



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

## **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

### **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**“Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución  
Educativa N°163 Néstor Escudero Otero, 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

#### **AUTORA:**

Tasayco Ramirez, Maritza

#### **ASESORA:**

Mgtr. Arévalo Ipanaqué, Janet Mercedes

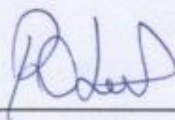
#### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción y comunicación en salud

**LIMA – PERÚ**

**2017**

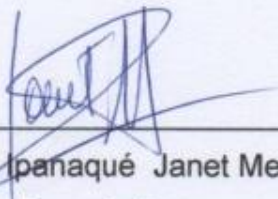
**Página de Jurado**



---

Dra. Obando Zegarra Roxana

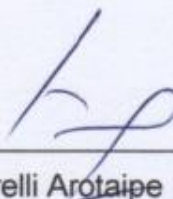
**Presidente**



---

Mgtr. Arévalo Panaqué Janet Mercedes

**Secretaria**



---

Mgtr. Torrelli Arotape Gloria

**Vocal**

### **Dedicatoria:**

Dedico este trabajo de investigación a mis padres por ser mi fortaleza para continuar con mis objetivos día a día.

A mi esposo por ser mi principal apoyo y empuje por cumplir con este trabajo de investigación.

A mi pequeño hijo por brindarme esa fuerza por lograr lo que deseo.

### **Agradecimiento**

Agradezco a la Mgtr Janet Arévalo Ipanaqué por el apoyo incondicional para el desarrollo de este trabajo de investigación, brindándome conocimientos necesarios para garantizar una buena investigación.

### **Declaración de Autenticidad**

Yo Maritza Tasayco Ramirez con DNI N°44669029, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 28 de diciembre 2017

  
FIRMA

Maritza Tasayco Ramirez

## **Presentación**

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa N°163 Néstor Escudero Otero, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

  
FIRMA

Maritza Tasayco Ramirez

## Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos	4
1.3 Teorías relacionadas al tema	9
1.4 Formulación del problema	21
1.5 Justificación del estudio	22
1.6 Objetivos	23
<b>II. MÉTODO</b>	
2.1 Diseño de investigación	23
2.2 Variables, Operacionalización	24
2.3 Población y muestra	26
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5 Método de análisis de datos	27
2.6 Aspectos éticos	27
<b>III. RESULTADOS</b>	28
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	32
<b>V. CONCLUSIONES</b>	37
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	38
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39

## **ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Cálculo de muestra	43
Anexo 3: Instrumento: Encuesta de Actitud	44
Anexo 4: Juicio de expertos	47
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento	58
Anexo 6: Libro de código	59
Anexo 7: Calculo de puntaje según estaninos de la actitud sobre el consumo de tabaco en los adolescentes	61
Anexo 8: Tabla de resultados según dimensiones	65
Anexo 9: Asentimiento informado	66
Anexo 10: Carta de autorización	68
Anexo 11: Resultados de turnitin	70



## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar las actitudes sobre el consumo del tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017. Fue un estudio de tipo descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 200 adolescentes del 5° grado de secundaria de dicha institución. La muestra consto de 111 adolescentes. La técnica empleada fue una encuesta y el instrumento la escala de Likert. Tuvo como resultado que la mayoría de los adolescentes con un 72.07% presentan una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco. Al respecto de la dimensión cognitiva existe un alto porcentaje de adolescentes con un 68.47% que presentan una actitud cognitiva indiferente sobre el consumo de tabaco. En la dimensión afectiva un 50.45% de adolescentes presentan una actitud afectiva indiferente sobre el consumo de tabaco, a diferencia que el 30.63% de adolescentes presentan una actitud afectiva en contra sobre el consumo de tabaco y un 18.92% de adolescentes con una actitud afectiva a favor sobre el consumo de tabaco. Asimismo en la dimensión conductual más de la mitad de adolescentes con un 72.07% presentan una actitud conductual indiferente sobre el consumo de tabaco. Se concluyó que los adolescentes encuestados tienen una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco, esto se debe porque les da por igual si es que fuman o no fuman, corriendo riesgo con el tiempo de tener una actitud a favor del consumo de tabaco.

**Palabras clave:** actitud, adolescentes, uso de tabaco, consumo de nicotina.

## **ABSTRACT**

The main objective of this study was to determine the attitudes about the consumption of tobacco presented by the adolescents of the 5th grade of secondary school N ° 163 Néstor Escudero Otero, 2017. It was a descriptive study, with no experimental design, of cross section. The population was conformed by 200 adolescents of the 5th grade of secondary of this institution. The sample consisted of 111 teenagers. The technique used was a survey and the Likert scale instrument. It had as a result that the majority of adolescents with 72.07% present an indifferent attitude about tobacco consumption. Regarding the cognitive dimension, there is a high percentage of adolescents with 68.47% who present an indifferent cognitive attitude about tobacco consumption. In the affective dimension, 50.45% of adolescents present an indifferent affective attitude about tobacco consumption, unlike the 30.63% of adolescents present an affective attitude against tobacco consumption and 18.92% of adolescents with an affective attitude to tobacco. please about tobacco consumption. Likewise, in the behavioral dimension more than half of adolescents with 72.07% present an indifferent behavioral attitude about tobacco consumption. It was concluded that the adolescents surveyed have an indifferent attitude about the consumption of snuff, this is because it gives them the same whether they smoke or do not smoke, running risk over time to have an attitude in favor of smoking.

**Key words:** attitude, adolescents, use of tobacco, nicotine consumption.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Realidad Problemática**

En muchos países el consumo de tabaco, comienza habitualmente a edades muy tempranas como es la etapa de la adolescencia, por las ganas de experimentar nuevas cosas, sin experiencia alguna, aquí es donde se establecen diversas actitudes que van a incentivar su consumo, <sup>1</sup> como es la de sentirse relajados, aparentar ser mayores, sentirse superiores y con más seguridad, tener la creencia de que el tabaco baja de peso.<sup>2</sup> Además, los adolescentes para no sentirse desplazados con su entorno de fumadores, experimentan el uso de tabaco para sentirse acogidos e identificarse con su grupo. Todo esto conlleva a que el consumo de tabaco continúe en la juventud.<sup>3</sup>

Asimismo, existen diversos factores sociales, económicos, políticos o biológicos que conllevan a los adolescentes a consumir tabaco, originando comportamientos como la desobediencia hacia las autoridades y las órdenes que se dan en el hogar y la sociedad.<sup>3</sup>

El tabaco está compuesto por más de 4,000 componentes químicos; una de estas sustancias es la nicotina que es adictiva.<sup>4</sup> Además provoca enfermedades crónicas no transmisibles como las cardiovasculares, el cáncer en diversas zonas del organismo, la diabetes y las enfermedades respiratorias.<sup>5</sup>

Por ende, el consumo de tabaco es uno de los grandes problemas para la salud pública en el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), al año mueren más de 5 millones de personas a causa del tabaquismo, de las cuales una cantidad superior a 5 millones consumen tabaco y una cantidad superior a seiscientos mil son no fumadores expuestos al humo ajeno.<sup>6 7</sup> Asimismo según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para el 2030 el tabaco causara fallecimiento y discapacidad a más de 100 000 000 de personas consumidoras de tabaco en todo el mundo. Frente a este problema de salud se presentó, en el año 2003, el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el

Control del Tabaco. Fue aceptado por diversos países entre ellos el Perú, planteado para reducir la morbilidad causada por el tabaco a nivel mundial.<sup>4</sup>

En el año 2015 según el fondo de naciones unidas (UNICEF), en américa latina y el caribe un 17% de los adolescentes consumió tabaco en los últimos meses, donde se mostró que el consumo se daba más en los varones que en mujeres en las mayorías de los países. El consumo de tabaco era notoriamente superior entre los lugares de América del Sur y de la zona del Caribe.<sup>8</sup>

Por otro lado, en nuestro país una de las drogas más consumida es el tabaco, provocando la muerte a cerca de 10,000 personas anualmente por enfermedades causadas por el tabaco. En el país se consume tabaco a partir de los 10 años y habido un aumento en el consumo por parte de las mujeres, por lo que causa que exista medio millón de peruanos nicótico dependientes y genere un aumento de 44 % de muertes por cáncer de pulmón en los últimos 30 años.<sup>4</sup>

Comprender las actitudes de los adolescentes relacionados al consumo tabaco es una herramienta fundamental para el diseño de estrategias y campañas de educación y concientización sobre los riesgos que produce el tabaquismo.<sup>8</sup> las actitudes guían las preferencias, creencias y tendencias del comportamiento del adolescente. El aprender a fumar empieza en la fase de percepción, cuando la actitud de un adolescente respecto al tabaquismo sufre la influencia del entorno. El joven aprende la dinámica del fumar, su postura, los lugares donde se fuma y en los casos de tabaquismo pasivo, se acostumbra al olor y a la presencia del cigarrillo, creencia de que el tabaco puede favorecer el control de los sentimientos, de que se trata de una actividad relajante, que evade del aburrimiento, se asocia a la relación con amigos y a determinados momentos del día. Se ha observado como la probabilidad de fumar en un futuro se relaciona con la manifestación entre los adolescentes de estar de acuerdo con creencias sobre expectativas positivas hacia el tabaco del tipo “los chicos que fuman tienen más amigos”<sup>9</sup>

Asimismo, la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes manifestó que en diversos países más del 20% de los adolescentes entre los quince y trece años de

edad, realiza el consumo de tabaco; sin embargo, más alarmante es que un porcentaje de los adolescentes que indican no fumar, refirieron que definitivamente o posiblemente, fumarían el próximo año o si alguna amistad le invitara un cigarrillo.<sup>10</sup>

En un estudio realizado por González J. y, Saldaña M. en Ecuador, se encontró que el 46.20% fumaría si uno de sus amigos le ofreciera un cigarrillo, 32.30% cree que el consumo de tabaco es dificultoso dejarlo.<sup>11</sup>

Por otro lado, en un estudio realizado por Fernandini J. en Perú, el 50.5% de los alumnos refirieron que empezaron a fumar por curiosidad, el 14.1% fuman actualmente por disfrutar el sabor del cigarrillo.<sup>12</sup>

Asimismo en el estudio realizado por Khubchandani J., Sharma M., Huston D., Tahiliani J. En EE. UU, se obtuvo que el (25%) refieren que ayuda a hacer amigos, el (72%) de los estudiantes cree que fumar hace que una persona pierda peso y el 8% creía que fumar podría causar aumento de peso, el (43%) cree es difícil de dejar de fumar.<sup>13</sup>

El profesional de enfermería tiene la función de la educación para la salud con el fin de comunicar y concientizar a los adolescentes sobre las consecuencias que ocasiona el consumo de tabaco, evitando así el inicio de su consumo. Para ello, es fundamental realizar programas de educación para la salud, charlas y coloquios en el medio escolar, concientizando a profesores de la importancia de inculcar a los niños sobre los efectos sobre la salud que puede conllevar el inicio de este consumo en edades tempranas.<sup>14</sup> Además es indispensable prestar más atención a esta etapa de vida como es la adolescencia e incluirla en las nuevas agendas de salud pública, ya que estos problemas implican en la salud de la edad adulta y de las nuevas generaciones.<sup>15</sup>

Para verificar la problemática señalada, en la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero, se observa que algunos estudiantes de quinto año de secundaria se centran fuera de la institución para realizar el consumo de tabaco en compañía de otros amigos

Frente a ello surgen los interrogantes ¿Cuál es la motivación para consumir tabaco? ¿Qué ideas u opiniones tendrán sobre el consumo de tabaco? ¿Es acaso todo esto acerca de las actitudes que tienen cada estudiante sobre el consumo de tabaco?

## **1.2 Trabajos previos**

### **Estudios internacionales**

Khubchandani J., Sharma M., Huston D., Tahiliani J. (EE. UU, 2017). El trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar actitudes sobre consumo de tabaco, comportamiento del consumo de tabaco y la influencia de educación preventiva basada en la escuela en los adolescentes indios. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 10 112 estudiantes de entre 13 y 15 años. Se utilizó como técnica la Encuesta Mundial sobre el Tabaco para Jóvenes, y el instrumento fue a través de cuestionario. Se obtuvo como resultado que el (85%) de estudiantes afirmaron que definitivamente no fumarán en los próximos 5 años, o incluso si su mejor amigo les ofrece, el (23%) de estudiantes creían que el consumo de tabaco les hace más atractivos y el (25%) refieren que ayuda a hacer amigos, el (72%) de los estudiantes cree que fumar hace que una persona pierda peso y el 8% creía que fumar podría causar aumento de peso, el (43%) cree es difícil de dejar de fumar. Se concluyó que desafortunadamente, la mayoría de los adolescentes en las escuelas indias no están siendo regularmente educados en la prevención del consumo de tabaco.<sup>13</sup>

González J., Saldaña M. (Ecuador, 2015). El trabajo de investigación titulado Actitudes y creencias frente al consumo de tabaco en estudiantes de 14 a 18 años. Tuvo como objetivo conocer las actitudes y creencias que tienen los estudiantes frente al consumo de tabaco. El estudio fue de tipo descriptivo cuantitativo transversal con un diseño no experimental. La población estuvo conformada por 142 estudiantes. Se utilizó como técnica la Encuesta mundial de tabaquismo en los jóvenes, mientras que el instrumento fue un cuestionario de 70 preguntas opcionales. Se obtuvo como resultado que los que fuman tienen más amigos con un (10.9%), los que no fuman tienen menos amigos con un (14.1%), fumar en

reuniones, fiestas y otros eventos sociales no es cómodo (28,1%), fumar en reuniones, fiestas y otros eventos sociales es cómodo (20,3%), fumar ayuda a perder peso corporal (20%). Se concluyó que los no fumadores se caracterizan por su actitud desfavorable ante el hábito de fumar y que en la susceptibilidad de consumo de tabaco más adelante, existe mayor predisposición en los fumadores.<sup>16</sup>

Patiño L., Zapata D., Olaya A., (Colombia, 2014). El trabajo de investigación tuvo como objetivo describir los conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes universitarios sobre el consumo de cigarrillo y las normas que lo regulan, y como estas normas son aplicadas en sus prácticas. Fue un estudio de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 7073 estudiantes matriculados. Se utilizó como técnica una encuesta y el instrumento que se empleó fue el cuestionario. Tuvo como resultado que el 57.2% de estudiantes recibieron información sobre las consecuencias que produce el consumo de tabaco, mediante los medios de comunicación, el 63,5% de mujeres y el 61.8% de los hombres consideran que inhalar el humo del cigarrillo es más perjudicial para la salud, el 44% de estudiantes indicaron que empezaron a fumar cigarrillo por curiosidad, y la causa es imitar a un adulto, por dejarse dominar de las amistades, los asuntos personales, los medios de comunicación, y la soledad. La conclusión fue que los estudiantes fumadores recibieron información sobre el consumo del tabaco a través de los medios de comunicación, no existe diferencia de edad entre hombres y mujeres para iniciar el consumo de cigarrillo, existe diversos factores para el inicio del consumo de tabaco a temprana edad, entre ellas se encuentra la curiosidad.<sup>7</sup>

Pinilla C., Angarita A., (Colombia, 2012). El estudio tuvo objetivo determinar la asociación entre conocimientos y actitudes frente al inicio del hábito de fumar en estudiantes universitarios. El estudio fue tipo correlacional de corte transversal. La técnica utilizada fue a través de una encuesta y el instrumento se dio a través de un cuestionario. La población estuvo conformada por 433 estudiantes. Tuvo como resultado que los estudiantes tenían conocimiento que el hábito de fumar causaba enfermedades pulmonares crónicas, es así que los que tienen este conocimiento consumen menos cigarrillos a diferencia de los que no tienen conocimiento. Por otro lado, no se obtuvo ninguna actitud desfavorable frente al hábito de consumir

tabaco en los estudiantes. La conclusión fue que si los alumnos estuvieran informados sobre las consecuencias que trae el consumo de tabaco se disminuiría este hábito.<sup>3</sup>

Morel J. (Paraguay, 2009) El estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia, características del hábito de fumar, conocimientos y actitudes hacia el tabaquismo en estudiantes matriculados en el año 2007 en el Instituto “Dr. Andrés Barbero” de la Universidad Nacional de Asunción. Fue un estudio de tipo observacional descriptivo de corte transversal. La población fue de 286 estudiantes. La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 60 preguntas. Tuvo como resultado que el 99% reconocen que el tabaco causa problemas en la salud tanto para los fumadores y para los no fumadores. En cuanto las actitudes el 99% de los alumnos creen que no se debe consumir tabaco en lugares aislados. Las causas referidas por las que fuman los estudiantes son: porque los amigos fuman (33,3%), por sentirse relajados (31%), y otros (58,3%) Tuvo como conclusión, que aunque la mayoría de alumnado tiene conocimiento sobre las complicaciones que conlleva el consumo de tabaco en la salud, y teniendo una actitud negativa sobre esta adicción; el porcentaje de fumadores se encontró elevado entre los estudiantes de enfermería y obstetricia.<sup>17</sup>

Ortiz G., Martín R. (Colombia, 2009). El estudio tuvo como objetivo identificar la prevalencia del consumo del tabaco, los conocimientos, actitudes, exposición, influencia de medios de comunicación e intervenciones curriculares frente al consumo de los adolescentes del colegio Santiago de Cali. El estudio fue de tipo observacional de corte transversal. La población estuvo conformado por 286 estudiantes de sexto a noveno ciclo. La técnica utilizada fue la encuesta EMT AJOVEN aprobado a nivel mundial y el instrumento fue a través de un cuestionario. Tuvo como resultado que los que fuman tienen más amigos ( $p < 0,05$ ) y fumar hace verse más atractivo ( $p < 0,05$ ). En la percepción sobre el consumo de tabaco en niñas no hubo diferencias frente al tener más amigas o hacer que sean más atractivas, situación también encontrada sobre el fumar y sentirse cómodo(a) en celebraciones, rumbas. Tuvo como conclusión que el rol social de los adolescentes



se comporta como un predictor para el consumo de tabaco, más que el consumo por parte de los padres y la exposición al interior del hogar.<sup>18</sup>

García P., Carrillo A., Fernández A., Sánchez J. (España, 2005). El estudio tuvo como objetivo describir la experimentación y el consumo de tabaco entre estudiantes de educación secundaria (ESO); identificar las actitudes relacionadas con el consumo y estudiar la relación entre consumo de familiares, amigos y profesores y la experimentación y el consumo en los escolares. El estudio fue observacional, prospectivo. La población estudiada fue 529 alumnos de primero, segundo y tercero de ESO. La técnica utilizada fue mediante una encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se obtuvo como resultado sobre las actitudes relacionados con el consumo de tabaco: “fumar hace sentir bien” 19.4%, “fumar es divertido” 14.1%, “fumar ayuda a hacer amigos” 21.4%, “aceptaría un cigarrillo ofrecido por un amigo” 42.9%. Tuvo como conclusión que la gran mayoría de estudiantes han experimentado y han consumido tabaco y la causa principal son los comportamientos que reflejas las amistades o los propios hermanos mayores.<sup>11</sup>

### **Estudios nacionales**

Vázquez M. (España, 2015). El estudio tuvo como objetivo conocer la prevalencia del consumo de tabaco en adolescentes estudiantes de 12 a 15 años, sus causas y factores de riesgo en Escuelas Secundarias de Cd. Victoria, Tamaulipas. El estudio fue de tipo descriptivo diseño no experimental. La población del estudio fueron 1122 adolescentes de 12 a 15 años de edad estudiantes. La información se obtuvo mediante la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados que se obtuvieron reflejaron que la causa más frecuente que mencionan los adolescentes para consumir cigarrillos es la curiosidad con un 86.52%, el 23.7% de los adolescentes no son informados sobre complicaciones ocasionados por el consumo de cigarrillos, el tabaco es de libre acceso, tanto por adquisición o por los amigos, tienen creencias erróneas lo que pueden llevar a un elevado índice de fumadores. Asimismo, se concluyó que los adolescentes que fuman tienen conocimiento de que el consumir cigarrillos es malo para la salud, es adictivo y es un hábito difícil de abandonarlo.<sup>20</sup>

Durand R., Escate L., Salvatierra E., Cortez G. (Perú, 2012). El estudio tuvo como objetivo determinar el perfil de los adolescentes frente al consumo de tabaco del nivel secundario del colegio nacional Fe y Alegría N° 1 del distrito de Puente Piedra. El estudio fue de tipo descriptivo corte transversal. La población fue de 424 alumnos de secundaria. La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 14 preguntas. El resultado fue que un 13,44% de los estudiantes obtienen cigarros en las bodegas, el 16,5% de los adolescentes refieren que no es un obstáculo ser menor de edad para poder comprar cigarros, pero el 1,42% informan que una persona mayor se los entrega, el 4,01% informan que por las mañanas sienten ganas de consumir tabaco. Se llegó a la conclusión que a gran mayoría de adolescentes consumen tabaco, por lo tanto, se debe brindar conocimientos en los colegios sobre el tabaquismo y salud a través de los medios de comunicación.<sup>19</sup>

Fernandini J. (Perú, 2011). El estudio tuvo como objetivo determinar las características del consumo de tabaco en estudiantes de medicina durante el año 2004. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población fue de 220 alumnos. La técnica empleada fue la aplicación de una encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 69 preguntas. Tuvo como resultado que el 50.5% de los alumnos refirieron que empezaron a fumar por curiosidad, 21.8% por el ambiente social, el 37.7% indicaron que no fumaban porque es dañino para la salud, el 14.1% fuman actualmente por disfrutar el sabor del cigarrillo, 6.4% es relajante y el 1.4% ayuda a no engordar. Se concluyó que los alumnos empezaron a fumar por curiosidad, y otros por el sabor del cigarrillo, una parte de alumnos dejaron de fumar porque saben que es dañino para la salud, los alumnos estuvieron de acuerdo a la restricción de consumir cigarrillos en ambientes donde transitan las personas, y en la facultad.<sup>12</sup>

## **1.3 Teorías relacionadas al tema**

### **1.3.1 Adolescencia**

La adolescencia se define como la segunda década de la vida, se considera como una etapa independiente de la primera infancia y de la edad adulta, y que necesita atención y protección única.<sup>21</sup>

Según Piaget, la labor esencial del adolescente es conseguir la inclusión en el mundo de los adultos. Para llegar a su propósito las estructuras mentales se modifican y el pensamiento obtiene nuevas características, el de verse igual frente a los adultos, el pensamiento de un proyecto a futuro, el querer cambiar el mundo en el que empieza a incluirse.<sup>22</sup>

Por otro lado, Hoffman 1996 explica que el adolescente se caracteriza primordialmente por el cambio. Es una etapa donde empiezan a independizarse aprendiendo y practicando habilidades tanto académicas, sociales y económicas que les conllevara a ser adultos eficientes.<sup>23</sup>

La etapa de la adolescencia se presenta entre la niñez y la adultez, donde se va a dar el comienzo de los cambios puberales y modificaciones tanto biológicas, psicológicas y sociales, por lo que estas van a generar crisis de conflictos y contradicciones, pero fundamentalmente positivos. Asimismo, no solo es una etapa donde se adecuan a los cambios corporales, sino también un periodo donde van a definir su independencia tanto psicológica como social.<sup>24</sup>

El adolescente busca su propia identidad e independencia, se inclina más al grupo de amigos. Por otro lado, existen cambios en su manera de pensar ya sea concreto o abstracto, cambio en el estado de ánimo y en su conducta llevando así a conflictos con los padres. Los adolescentes llegan a ser más analíticos, proponen hipótesis, modifican órdenes, plantean alternativas y obtienen sus propias conclusiones.<sup>26</sup>

El adolescente algunas veces experimenta situaciones de sentimientos de soledad y de vacío, siente temor de que alguien le haga daño y sienten culpa por alejarse de sus propios padres.<sup>22</sup>

A veces el adolescente piensa que el futuro se encuentra afuera, en otra parte. Desea conocer lugares y personas, experimentar cosas diferentes. De este modo, experimentando, descubriendo, va formando su nueva identidad.<sup>22</sup>

Según la OMS el periodo de la adolescencia se da entre los diez a diecinueve años de edad, y se presenta en dos etapas: <sup>24</sup>

**Adolescencia temprana (de diez a catorce años):** En esta etapa se observa cambios puberales, madurez sexual, acelerado crecimiento y desarrollo físico. Asimismo, intranquilidad por los cambios en su aspecto físico, torpeza motora, curiosidad sexual, buscan su autonomía e independizarse, y cambio brusco en la conducta y emotividad.<sup>24</sup>

**Adolescencia tardía (de quince y diecinueve años):** En esta etapa se ha llegado un completo desarrollo y crecimiento, las decisiones tomadas por el adolescente van a hacer importante para su perfil educacional y ocupacional. Asimismo, va a controlar sus propios impulsos y madurez sobre su identidad, incluyendo en las relaciones sexuales ya que muy pronto llegara a la etapa de la adultez.<sup>24</sup>

**Cambios físicos,** Estos cambios físicos suelen traer consigo preocupaciones sobre su “imagen” y su aspecto físico quejándose por ser “demasiado alto o bajo, flaco o gordo”, o en su batalla continua contra granos y espinillos (acné).<sup>26</sup>

**Cambios emocionales** Es cierto que esta etapa supone cambios rápidos del estado emocional, en la necesidad mayor de privacidad, y una tendencia a ser temperamentales.<sup>26</sup>

**Cambios mentales** Durante las primeras fases de la adolescencia el avance en las formas de pensar, razonar y aprender es especialmente significativo. A diferencia de los niños son capaces de pensar sobre ideas y asuntos sin necesidad de ver ni tocar, empiezan a razonar los problemas y anticipar las consecuencias, considerar varios puntos de vista, y reflexionar sobre lo que pudiera ser en lugar de lo que es.<sup>26</sup>

Por todo lo referido, la adolescencia es de esencial importancia ya que es un periodo único en el ciclo de vida y un momento importante para sentar las bases de una buena salud hacia la adultez.<sup>15</sup>

### **1.3.2 Tabaco**

Según la real academia española (RAE), el tabaco es una planta originaria de América, que se caracteriza por su olor fuerte, tallo grueso y de muchas ramas, de las que salen hojas muy grandes.<sup>14</sup>

Antiguamente la planta del tabaco se utilizaba como método curativo y ceremonial, pero hoy en día se ha perdido su objetividad.<sup>26</sup> El tabaco o cigarrillo no solo contiene este tipo de planta, sino que se le han incluido otro tipo de componentes adictivos a lo largo de la historia.<sup>14</sup>

#### **Componentes del humo del tabaco**

La exposición al humo del tabaco perjudica a la salud provocando efectos nocivos, afectando así al funcionamiento de los órganos de nuestro cuerpo. <sup>14</sup>

El humo del cigarrillo está compuesto por más de 4, 000 sustancias, una de las principales son la nicotina, el alquitrán y el monóxido de carbono, que provocan adicción al consumo, asimismo causan complicaciones en el funcionamiento de nuestro organismo.<sup>27</sup>

- La nicotina, es una sustancia altamente adictiva. Al consumir tabaco la nicotina se dispersa rápidamente en el organismo, invadiendo al cerebro en segundos posterior a la inhalación, impulsando a que la adrenalina se produzca a través de las glándulas suprarrenales, y genera una liberación de glucosa aumentando así la respiración, el ritmo cardíaco y la presión sanguínea. Asimismo, libera dopamina en el cerebro controlando el placer y la motivación. La nicotina produce sedación, dependiendo de la cantidad de dosis que se consuma y del nivel de excitación del sistema nervioso del fumador.<sup>27</sup>

La nicotina genera en la persona síntomas de abstinencia como la ira e irritabilidad, fatiga, falta de concentración, ansiedad, reducción del desempeño de tareas,

trastornos del sueño aumento de apetito y aumento de peso, nerviosismo y somnolencias.<sup>28</sup>

- El monóxido de carbono, al unirse con la hemoglobina, (carboxihemoglobina), provoca una disminución de transporte de oxígeno de los eritrocitos, produciendo el riesgo de diversas enfermedades, como la enfermedad coronaria. Es decir, el monóxido de carbono ingresa fácilmente a las paredes de los alvéolos pulmonares impidiendo que la sangre extraiga suficiente oxígeno, provocando que el corazón bombee con mayor fuerza y trabaje más.<sup>28</sup>
- El alquitrán, contiene más de 40 carcinógenos entre ellos se encuentran los hidrocarburos que van a generar las mutaciones oncogénicas en el gen p53, causando parálisis ciliar y activación plaquetaria, desarrollando infecciones respiratorias y enfisema.<sup>28</sup>

### **Efectos consecuencias del tabaco**

El consumo de tabaco a lo largo del tiempo va generando muchas de enfermedades como son:

- Dependencia

El tabaco provoca que la persona desarrolle una dependencia psicológica tolerando fácilmente la nicotina ya que es una sustancia muy adictiva y que puede incrementar el consumo de tabaco. Asimismo, al no consumir la nicotina va a generar rápidamente síntomas de abstinencia como la ansiedad, irritabilidad, nerviosismo, deseo incontrolable de fumar, aumento de apetito, y dificultad para concentrarse.<sup>29</sup> En los adolescentes al generarse esta dependencia va a provocar también intentos de suicidio tanto en varones como en las mujeres.<sup>9</sup>

- Problemas respiratorios

A nivel respiratorio, el fumar continuamente va a generar en el adolescente problemas como tos, incremento de secreciones respiratorias y disminución de capacidad pulmonar.<sup>9</sup> El humo del cigarrillo provoca que no llegue suficiente oxígeno a la sangre ya que existe mayor acumulación de monóxido de carbono.

Asimismo, el fumar trae como consecuencia en los adolescentes un bajo rendimiento deportivo.<sup>29</sup>

Asimismo existe el riesgo de contraer Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), enfisema pulmonar, bronquitis e infecciones respiratorias agudas de repetición.<sup>27</sup>

- Cáncer

El contacto precoz con sustancias cancerígenas va a producir en el adolescente fumador ser susceptible a padecer neoplasias.<sup>9</sup> El cáncer de pulmón lidera la lista de cáncer provocados por el consumo de tabaco, causando la mortalidad en diversos géneros.<sup>30</sup>

El tabaco también produce otros tipos de cáncer como: de nariz, labios, boca, faringe, laringe, vejiga, riñón, cuello de útero, esófago, colorrectal, piel, y otros.<sup>29</sup>

- Enfermedad cardiovascular

Con el hábito de fumar, se presenta precozmente daño arterial o alteraciones en el perfil lipídico y por tanto, enfermedades cardiovasculares como:<sup>31</sup> aumento del riesgo de padecer cardiopatía isquémica, arteriopatía periférica, hipertensión arterial (HTA), hipercolesterolemia, aterosclerosis, embolia cerebral, accidente cerebrovascular e infarto de miocardio.<sup>27</sup>

Los ataques cardíacos son tres veces más frecuentes en los fumadores ya que pueden morir a temprana edad a causa de este hábito.<sup>29</sup>

- Embarazo y lactancia

Existen en las mujeres que fuman un elevado riesgo de muerte fetal, retraso del desarrollo del feto, bajo peso al nacer que pesan hasta 430gs menos, aumento de la mortalidad perinatal, malformaciones congénitas y enfermedades respiratorias.<sup>29</sup>

Por otro lado, puede causar malformaciones congénitas y riesgo de padecer cáncer infantil.<sup>27</sup>

- En fumador activo

El consumo de tabaco provoca que los adolescentes se hagan adictos a este hábito a causa de la nicotina y por otro lado genera enfermedades como las respiratorias, cardiovasculares, caries y mal aliento, cáncer, aumenta la probabilidad de consumir otras drogas e impotencia en otros. Solo una pequeña cantidad de fumadores pueden sobrevivir más de cinco años a causa del cáncer de pulmón.<sup>29</sup>

- En fumadores Pasivos

El consumo de tabaco no solo perjudica la salud de los fumadores sino también va a ser perjudicial para la salud de las personas que no fuman o para los fumadores pasivos ya que, al estar expuestas alrededor de fumadores, el humo del tabaco que equivale a fumar 1 a 10 cigarrillos por día va a generarles diversas enfermedades como: irritación de los ojos, rinitis y faringitis. Asimismo, puede ocurrir un aumento de la presión arterial y del pulso, si es que la persona que no fuma se encuentra por más de media hora en un ambiente donde fuman. También van a mostrar conductas desfavorables, síndrome de hiperactividad, dificultan para tomar atención provocando bajo rendimiento en la escuela.<sup>29</sup>

### **1.3.3 Actitud**

La teoría de la acción razonada, define la actitud como una acción evaluativa o afectiva. Es decir, representa en la persona un sentimiento favorable o desfavorable ante un objeto. <sup>9</sup>

Según F. H. Allport: explica que la actitud es una conducta, que se genera a través de la experiencia generando diversas reacciones en la persona ante un objeto y situaciones. <sup>31</sup>

Según Fishbein y Ajzen (1975), definen a la actitud es la respuesta en forma consistente favorable o desfavorables sobre un objeto dado. <sup>32</sup>



Según Judd, Drake y Krosnick (1991), manifiestan que la actitud son evaluaciones duraderas de diversos aspectos del mundo social, que se almacenan en la memoria.<sup>33</sup>

Según Miguel (1991), define a la actitud como sentimientos, de las creencias y los valores, así como predisposición de una persona para comportarse de una manera dada.<sup>32</sup>

La actitud es un estado de disposición psicológica, pero adquirida y organizada a través de la propia experiencia. Dicha disposición incita a la persona a reaccionar de una manera característica frente a determinada persona, objetos o situaciones. Las actitudes no son conductas si no predisposiciones adquiridas para actuar selectivamente, conducir de determinada manera en la interacción social. Son relativamente durables pero solo relativamente pues pueden ser cambiadas por influencias externas.<sup>33</sup>

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia. Si la actitud sobre el consumo de tabaco es a favor, lo más seguro es que se realice este consumo. Si la actitud es indiferente sobre el consumo de tabaco da por igual fumar o no fumar y si la actitud es en contra sobre el consumo de tabaco, lo más probable es que no se realice el consumo. Las actitudes son un “indicador” de la conducta pero NO la conducta. Es por ello, que las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” o como indicios y no como hechos.<sup>34</sup>

### **Tipos de actitud**

La estructura de la actitud está conformada por diversos componentes: afectivo (sentimientos evaluativos de agrado o desagrado), cognoscitivo (opiniones e ideas acerca del objeto) y conductuales (tendencias de acción).<sup>35</sup>

- **Componente Cognitivo:** Es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma una actitud. Para que exista una actitud es

necesario que exista una representación cognitiva del objeto estableciendo las percepciones, creencias e información que tenemos sobre un objeto. Por ende, influir en este componente es importante aportar conocimientos nuevos al sujeto.<sup>36</sup>

- **Componente afectivo:** Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el individuo, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Asimismo, es el componente más caracterizado de las actitudes porque se diferencia de las opiniones y creencias que suele tener el componente cognitivo.<sup>36</sup>
- **Componente Conductual:** Es la manera como el individuo va reacciona hacia el objeto provocando una actitud de conducta. Es el componente activo de la actitud la dimensión conductual cubre tanto sus intenciones de conducta como sus acciones de respecto a su objeto de actitud.<sup>35</sup>

El método más conocido para medir por escalas las variables que constituyen actitudes es: el método de escalamiento de Likert, que según Hernández Sampieri está compuesto por ítems que se van a presentar en forma afirmativa para poder realizar la medición de las reacciones que presenta la persona a través de tres, cinco y siete categorías.

#### **1.3.4 Actitud del consumo de tabaco en adolescentes**

En las actitudes sobre el consumo de tabaco debemos tener en cuenta sus componentes cognitivos, afectivos y conductuales para llegar a tener una predicción de la conducta más exacta.

##### **Componente cognitivo:**

En los últimos tiempos es muy frecuente encontrar entre las mujeres adolescentes la falsa creencia de que fumar ayuda a controlar el peso y que dejar de fumar implica necesariamente la ganancia de peso, por ende esta falsa creencia actuaría

como factor de confusión en la adolescente. Asimismo la atribución al consumo de tabaco de la capacidad de controlar el peso favorecería la iniciación del hábito tabáquico y en cambio el miedo real a engordar sería una motivación significativa para seguir fumando.<sup>37</sup>

Asimismo, los conocimientos que tienen los adolescentes acerca del consumo de tabaco se basan en el pensamiento como un factor protector. Pues sentirse sano sería un factor protector, por ello al hablar del daño que causa el consumo de tabaco, los adolescentes fumadores presentan diferentes conocimientos ya que en algunos estudios se ha encontrado de que a pesar de fumar, los adolescentes piensan que tienen buena salud y por otro lado otros adolescentes tienen la percepción de que el tabaco hace daño a la salud.<sup>9</sup>

Por otro lado, el tabaquismo ha tomado expectativas positivas en los adolescentes como un modo de socializarse conociendo más amigos en cualquier momento del día, como en esta frase que dice “los chicos que fuman tienen más amigos”. También se sienten más maduros y de pertenencia a un grupo.<sup>9</sup> El tabaquismo de los amigos es un factor altamente predictivo de la adopción del hábito tabáquico y son estos los que ejercen mayor influencia en el inicio al consumo de tabaco en la adolescencia.<sup>37</sup>

Los adolescentes varones piensan que con el consumo de tabaco se puede incrementar el número de amigas, y son ellas quienes les incentivan al consumo de tabaco.<sup>38</sup>

Los adolescentes también se exponen prolongadamente a las publicidades, donde se visualizan imágenes sobre el consumo de tabaco como se da a través de la televisión, Internet o videojuegos, dichos medios son favorables y susceptibles hacia el hábito de consumir tabaco. Asimismo, los adolescentes al percibir que su artista favorito es consumidor de tabaco esto va a generar el riesgo de aumentar su consumo y de querer imitarlos, a diferencia de que no perciben los modelos sanitarios ni de sus propios profesores.<sup>9</sup>

Los anuncios que se da a través de los medios muestran a las personas fumando, en forma divertida, alegres, con atractivo sexual, produciendo así una idea

agradable a los adolescentes animándose a ser imitador y a consumir tabaco. Por otro lado, en las mujeres producen ideas que se verán más atractivas.<sup>39</sup>

Asimismo, el hábito de fumar se usa como un estimulador para mantenerse despierto. Los pensamientos de los adolescentes son que el fumar les agrada y lo usan como un escape frente a sus problemas. En caso de los varones van a poder demostrar su masculinidad, reduciendo así de ser alejados del grupo si no fuma. Varios adolescentes mantienen este hábito de fumar desde los colegios.<sup>39</sup>

Los adolescentes llevados por su gran deseo de mostrar madurez y de ser valorados como adultos imitan todos los vicios uno de ellos el fumar. Algunos adolescentes parecen maduros para su edad, pero siguen siendo inexpertos, y como tales son propensos a las inseguridades, los deseos y sentimientos inestables propios de esa etapa de vida que los llevan en ocasiones a sentirse incomprendidos, solos y deprimidos por lo cual incurren en conductas inapropiadamente entre las que se encuentra el hábito de fumar.<sup>37</sup>

Algunos adolescentes tienen el conocimiento de que el tabaco es dañino para la salud, y no fuman porque no les agrada y les importa lo que opinen sus familiares y sus profesores. Para estos adolescentes el rol del profesor como promotor de brindar información sobre los daños que existe en la salud sobre el consumo de tabaco es de vital importancia y lo consideran un modelo y ejemplo para su formación personal.<sup>39</sup>

### **Componente afectivo:**

En un estudio se encontró que los adolescentes fumadores realizan este hábito de fumar porque les encanta y al no realizarlo les producía un sentir de “sequía” y fumaban exageradamente.<sup>38</sup>

Por otro lado, los adolescentes comienzan a fumar porque creen que el fumar da más seguridad, y que ayuda a controlar diversos sentimientos, es relajante y que puede evadir el aburrimiento.<sup>9</sup> Asimismo, se fuma por desahogo, para eliminar el estrés. Sienten un agrado al consumir cigarro. Algunos adolescentes informan que

les daba ganas de fumar a cada rato y otros informaban que sentía que podían dejar de fumar, pero no podían porque se habían vuelto adictos al tabaco.<sup>39</sup>

Un motivo para fumar es la frase “estar a la moda”. Asimismo, el asistir a reuniones donde existe mayor cantidad de personas fumadoras esto hace que el no fumador sienta las ganas de querer imitar y desear relajarse.<sup>39</sup>

Algunas literaturas manifiestan que las causas relevantes para el deseo de fumar es el sentir placer, por curiosidad, por rebeldía, por influencia de los amigos y propios familiares, problemas familiares.<sup>39</sup>

Los adolescentes sienten la curiosidad de probar de probar distintas y varias cosas. La curiosidad puede ser una poderosa fuerza de motivación que con frecuencia lleva a comportamientos impulsivos, más si el individuo percibe que probar implica bajo costo y bajo riesgo, hecho que la industria tabacalera explota. La curiosidad es uno de las razones más comunes que los adolescentes manifiestan para iniciar el consumo de tabaco.<sup>38</sup>

### **Componente conductual:**

Mientras que los adolescentes no fumadores se muestran de acuerdo con las prohibiciones hacia el acceso o consumo, la infracción de los reglamentos en la sociedad del no fumar en lugares públicos o de estar prohibido por los adultos se ejerce como una pieza impulsiva.<sup>9</sup>

Los adolescentes llevados por su gran deseo de mostrar madurez y de ser valorados como adultos imitan todos los vicios uno de ellos el fumar. Algunos adolescentes parecen maduros para su edad, pero siguen siendo inexpertos, y como tales son propensos a las inseguridades, los deseos y sentimientos inestables propios de esa etapa de vida que los llevan en ocasiones a sentirse incomprendidos, solos y deprimidos por lo cual incurren en conductas inapropiadamente entre las que se encuentra el hábito de fumar.<sup>37</sup>

La conducta de fumar entre los amigos y compañeros tiene un papel predominante en experimentar el consumo de tabaco y mantenimiento del hábito. La captación de que la mayoría de los amigos fuman y creer que aprobarán que el adolescente también fume se asocia con la experimentación inicial con el tabaco.<sup>9</sup>

Los fumadores ocasionales fuman fundamentalmente con amigos fumadores y en situaciones que suponen cierta presión porque les ofrecen. Asimismo, la adaptación es mejor si se tienen los mismos hábitos, aumentado el tabaco la integración social más aún que el consumo del alcohol. Por otro lado, las relaciones con amigos y/o hermanos mayores que de hecho ya fuman se identifican como factor de riesgo en la consolidación del hábito tabáquico <sup>9</sup>

El consumo de tabaco genera en los adolescentes dependencia a este hábito, es así que se les hace difícil de dejarlo con el pensamiento de seguir fumando a diario. Asimismo, los fumadores adolescentes tienen ese pensamiento de ser la autoridad y de sentir que han llegado a la madurez necesaria.<sup>38</sup> Dejar de fumar es difícil porque el cuerpo se ha hecho adicto a la nicotina que contienen los cigarrillos. La nicotina lo hace sentir calmado y satisfecho y a la vez atento y enfocado. Dejar de fumar no es fácil. Puede que intente dejar de fumar varias veces antes de lograrlo finalmente.<sup>40</sup>

Los problemas familiares en los adolescentes van a generar el comienzo de consumir tabaco a corto o largo plazo, gracias a que ellos se refugiaran en los amigos y buscaran calmar los problemas con este hábito. Asimismo, el fumar genera un alejamiento hacia los padres facilitando el acercamiento hacia los amigos. La rebeldía es una de las conductas que se forma en los adolescentes del querer ser independientes y evitar que los padres les dijeran que hacer, por ello al sentirse independiente y tener problemas familiares corren el riesgo de consumir en algún momento cigarrillos.<sup>38</sup>

### **1.3.5. Función de enfermería**

#### **Teoría de Nola Pender**

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, es uno de los modelos que más ha influenciado en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.<sup>41</sup>

Estudiar las actitudes de los adolescentes es una buena forma de valoración para marcar los objetivos a seguir e intervenir en la prevención del comienzo del consumo de tabaco en los adolescentes o en su deshabituación si esa conducta ya está establecida. Como paso previo a la intervención, es importante valorar si los jóvenes que no fuman tienen intención de hacerlo o si los que ya fuman tiene intención de dejarlo.<sup>9</sup>

El objetivo de las enfermeras en brindar educación para la salud, es promover una vida saludable. En cuanto al consumo de tabaco en los adolescentes el mayor desafío y objetivo es la prevención ya que es un problema para la salud pública. La adolescencia es un periodo de vida que se caracteriza por diversos cambios que pueden perdurar en la vida adulta.<sup>42</sup>

### **1.3 Formulación del problema**

#### **1.4.1 Problema principal**

¿Cuáles son las actitudes sobre el consumo del tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017?

## **1.5 Justificación del estudio**

Este estudio se realizó porque la adolescencia es la etapa donde generalmente se comienza a fumar, generando un problema grave para la salud pública ya que fumar es la causa más importante de muerte en el mundo provocando diversas enfermedades lesivas como el cáncer de pulmón.

El aporte teórico del estudio muestra que el principal motivo para que los adolescentes fumen es que su actitud respecto al tabaquismo sufre la influencia del entorno, teniendo la creencia de que el tabaco puede favorecer el control de los sentimientos, de que se trata de una actividad relajante, que evade del aburrimiento, se asocia a la relación con amigos y a determinados momentos del día, creencias sobre expectativas positivas hacia el tabaco del tipo “los chicos que fuman tienen más amigos.

Desde el punto de vista práctico los resultados del estudio incentivarán a la institución educativa a que se realicen diversas actividades o planes de trabajo hacia la prevención del consumo de tabaco en adolescentes a través de las tutorías o escuela de padres.

Los resultados del estudio serán beneficiosos para los estudiantes ya que la institución educativa y el área de enfermería podrían intervenir para mejorar su bienestar previniendo el consumo de tabaco, lo cual repercutirá en el prestigio de la institución.

En el aspecto metodológico los resultados del estudio servirán de insumo para realizar nuevas investigaciones dirigidas a medir los efectos de las intervenciones en tutoría y escuela de padres en la mejora de las actividades hacia el consumo de tabaco.



## **1.6 Objetivos**

### **Objetivo general:**

Determinar las actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 “Néstor Escudero Otero, 2017.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar las actitudes cognitivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.
- Identificar las actitudes afectivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.
- Evaluar las actitudes conductuales sobre el consumo del tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.

## **II. MÉTODO**

### **2.1 Diseño de investigación**

Este estudio fue de tipo descriptivo

Este tipo de estudio, pretende mostrar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre conceptos o variables.<sup>43</sup>

El diseño fue: No experimental. De corte transversal

El estudio no experimental es aquel estudio que se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.<sup>43</sup>

Fue de corte transversal porque se recolectarán datos, en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado.<sup>43</sup>

## **2.2 Variable y operacionalización**

**V:** Actitudes sobre consumo de tabaco.

### CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	D. CONCEPTUAL	D. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE TABACO	La actitud es una conducta, que se genera a través de la experiencia generando diversas reacciones en la persona ante un objeto y situaciones. <sup>32</sup>	Se evaluó las actitudes presentadas en tres dimensiones que abarcan los componentes: Cognitivo, afectivo y conductual sobre el consumo de tabaco a través de una encuesta realizada mediante Escala de Likert.	Componente Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conozco más amigos</li> <li>- Me hace atractivo/a</li> <li>- Afecta a la salud</li> <li>- Medios de comunicación</li> <li>- Deporte</li> <li>- Información de los profesores</li> <li>- El humo hace daño</li> <li>- Fumar disminuye el peso</li> <li>- Imitar a los adultos</li> </ul>	<p style="text-align: center;">ORDIINAL</p> <p><b>COGNITIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En contra: 40-50</li> <li>- Indiferente: 22-39</li> <li>- A favor: 10-21</li> </ul>
			Componente Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se siente bien</li> <li>- Es divertido</li> <li>- Está de moda</li> <li>- Por curiosidad</li> </ul>	<p><b>AFECTIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En contra: 17-20</li> <li>- Indiferente: 9-16</li> <li>- A favor: 4-8</li> </ul>
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Por ofrecimiento de amigos</li> <li>- Prohibido en lugares públicos</li> <li>- Es difícil dejarlo</li> <li>- Piensa fumar</li> <li>- Inhalar humo</li> </ul>	<p><b>CONDUCTUAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En contra: 32-40</li> <li>- Indiferente: 18-31</li> <li>- A favor: 8-17</li> </ul>

## **2.3 Población, Muestra y Muestreo**

**Población:** La población estuvo conformada por los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero; siendo un total de 200 adolescentes.

**Muestra:** La muestra fue calculada según fórmula de cálculo muestral, determinándose en un número de 111 adolescentes. (Ver anexo 2)

**Muestreo:** Es un muestreo no probabilístico accidental debido a que se procedió a repartir las encuestas a las cinco secciones de 5° grado de secundaria empezando de la sección “A” hasta completar el número de la muestra que correspondía a 111 adolescentes.

### **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes que estudien en la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero.
- Adolescentes del 5° grado de secundaria.
- Adolescentes de ambos sexos.

### **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes que no acepten participar en el estudio.
- Adolescentes que llegaron tarde a la encuesta.
- Adolescentes que faltaron el día de la encuesta.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta, y el instrumento fue la escala de Likert, el cual estuvo conformado por 22 ítems que evaluaron las actitudes que presentan los adolescentes sobre el consumo de tabaco, los cuales estuvieron divididos en tres dimensiones que abarcaron los componentes: 10 ítems evaluaron el componente cognitivo, 4 ítems evaluaron el componente afectivo y 8 ítems evaluaron el componente conductual. (Ver anexo 3)

Con respecto a la validación del instrumento se determinó a través del juicio de expertos, en donde se contó con la participación de 5 profesionales de la salud entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación. Según la opinión de jueces se llegó a delimitar una validez de 79% (Ver anexo 4)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en el cual se encuestaron a 10 adolescentes, los cuales no formaban parte de la muestra. Posteriormente se procedió a pasar los resultados obtenidos al programa SPSS 22 para luego evaluarlo con el alfa de Cronbach donde se obtuvo como resultado 0.680, lo cual indica que el instrumento aplicado a través de la escala de Likert es confiable (Ver anexo 5).

## **2.5 Métodos de análisis de datos**

Para el análisis de datos del estudio se realizó todo un proceso, el cual consistió primero en la realización del libro de códigos (Ver anexo 6) luego se realizó el cálculo de puntajes según Estaninos (Ver anexo 7) asimismo se elaboró la base de datos en el programa SPSS 22, para luego vaciar los resultados obtenidos de la encuesta e interpretar los niveles por puntaje, a favor, indiferente y en contra en dicho programa. Y finalmente los resultados se han obtenido de la estadística descriptiva representadas en tabla con frecuencia y porcentaje los cuales fueron interpretados.

## **2.6 Aspectos éticos**

En el presente trabajo de investigación se tomó en cuenta los siguientes principios éticos:

**Autonomía:** los adolescentes que participaron en este estudio se encontraron informados de los objetivos y beneficios que tendrían si aceptaran su participación.

**Justicia:** Los adolescentes conservaron el derecho a decidir si participan o no en este trabajo de investigación.

**No maleficencia:** Las identidades permanecieron en el anonimato.

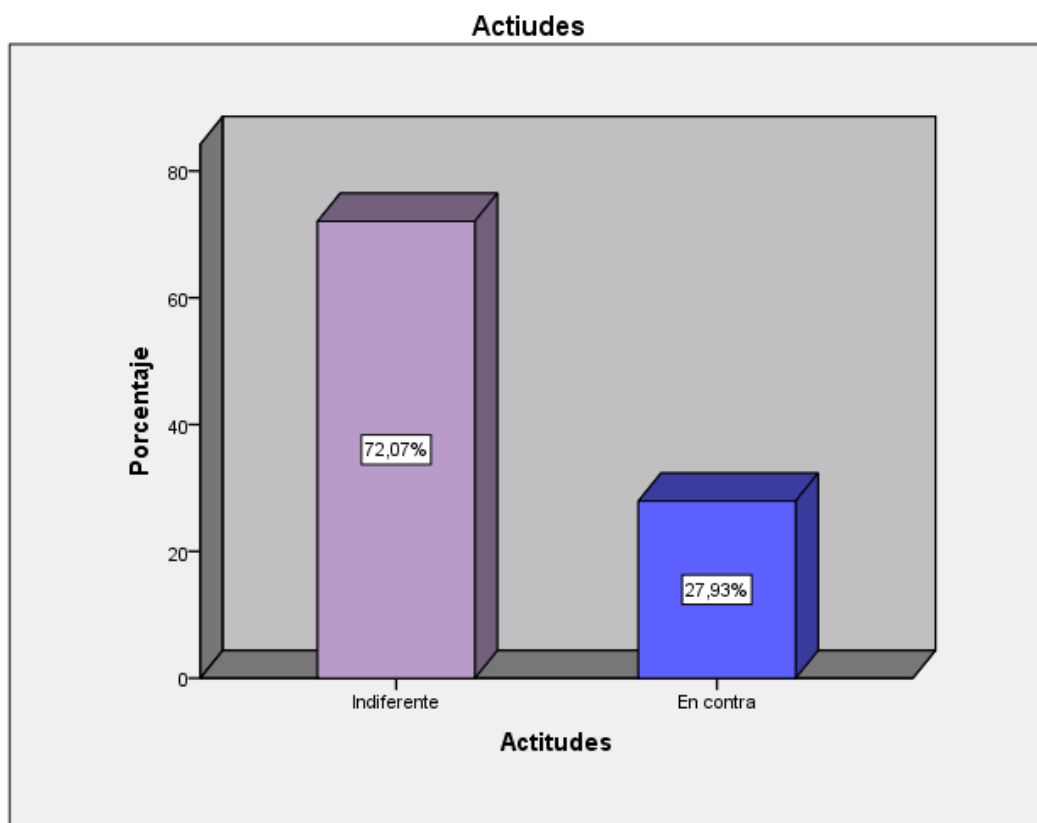
**Beneficencia:** El cual se verá reflejado en las actitudes de los adolescentes sobre el consumo de tabaco.

### III. RESULTADOS

#### Resultados descripciones

**Gráfico N°1**

Actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.

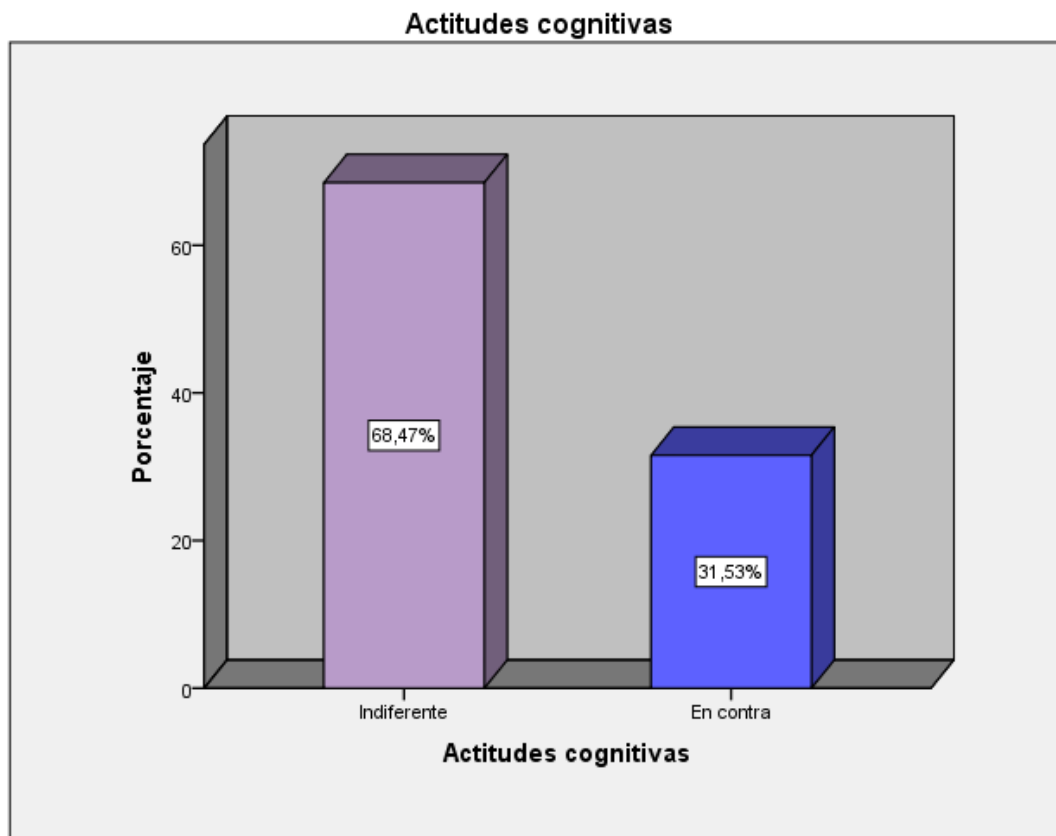


**Fuente:** Escala de Likert aplicado a los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero. Tasayco, 2017.

**Interpretación:** La mayoría de los adolescentes (72.07%) presentan una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco. No hay adolescentes que presenten una actitud a favor sobre el consumo de tabaco.

## Gráfico N°2

Actitudes cognitivas sobre el consumo de tabaco en adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.

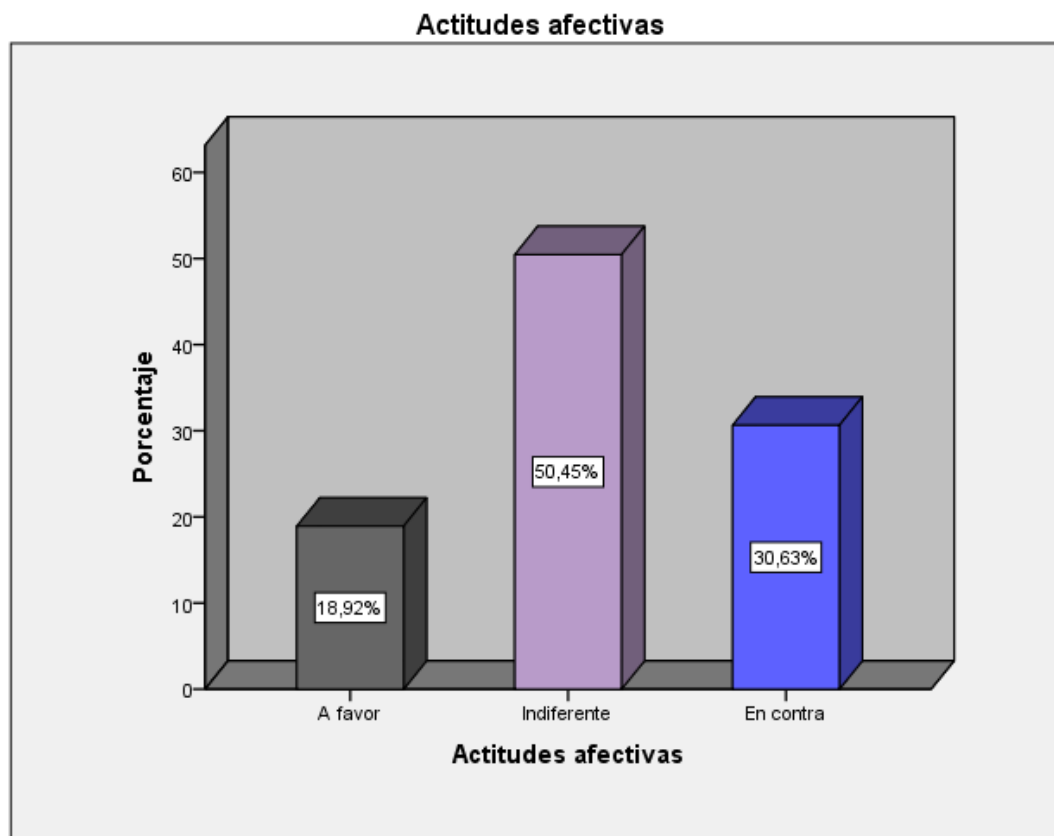


**Fuente:** Escala de Likert aplicado a los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero. Tasayco, 2017.

**Interpretación:** existe un alto porcentaje de adolescentes (68.47%) que presentan una actitud cognitiva indiferente sobre el consumo de tabaco. No hay adolescentes con actitud desfavorable.

### Gráfico N°3

Actitudes afectivas sobre consumo de tabaco en adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.



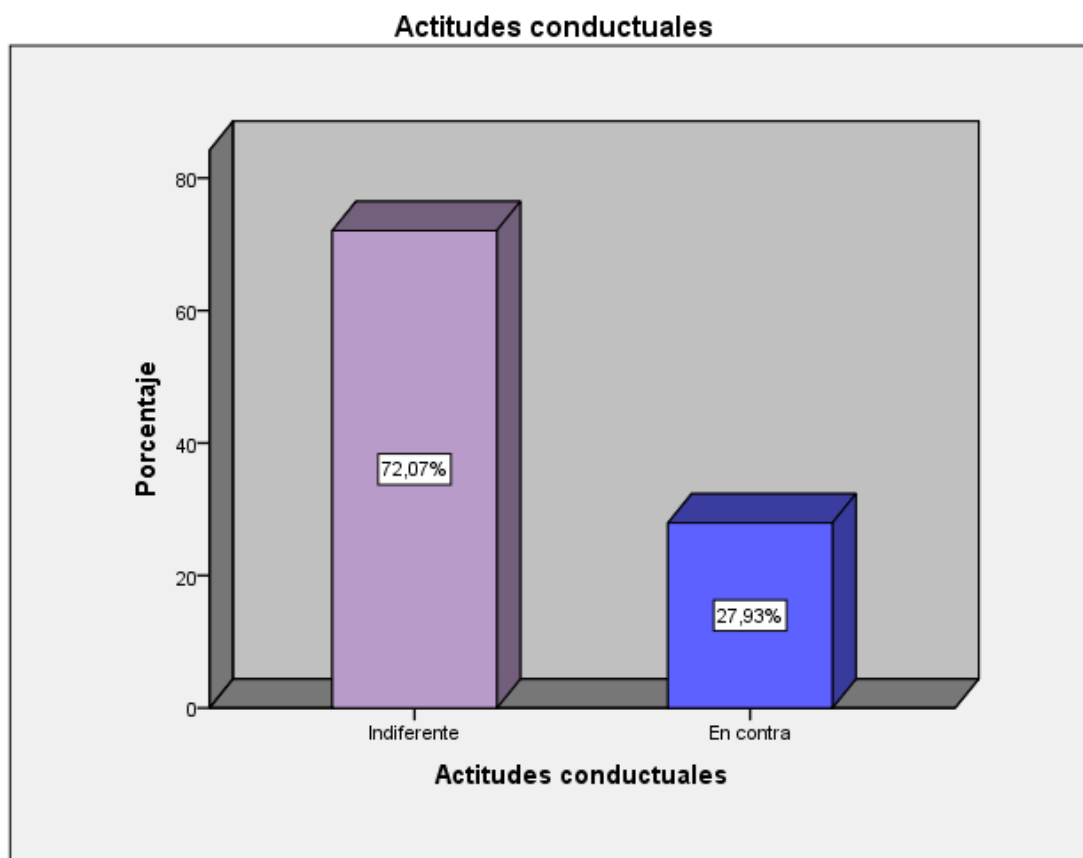
**Fuente:** Escala de Likert aplicado a los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero. Tasayco, 2017.

**Interpretación:** Un (50.45%) de adolescentes presentan una actitud afectiva indiferente sobre el consumo de tabaco, a diferencia que el (30.63%) de adolescentes presentan una actitud afectiva en contra sobre el consumo de tabaco. Asimismo existe un (18.92%) de adolescentes con una actitud afectiva a favor sobre el consumo de tabaco.



#### Gráfico N°4

Actitudes conductuales sobre consumo de tabaco en adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.



**Fuente:** Escala de Likert aplicado a los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. N° 163 Néstor Escudero Otero. Tasayco, 2017.

**Interpretación:** más de la mitad de adolescentes con un (72.07%) presentan una actitud conductual indiferente sobre el consumo de tabaco, mientras que no existe una actitud conductual a favor sobre el consumo de tabaco.

#### IV. DISCUSIÓN

Con respecto a las actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes, en el presente estudio se encontró que la gran mayoría de los adolescentes con un 72.07% presentaron una actitud indiferente sobre el consumo, asimismo no hubo adolescentes con una actitud a favor sobre el consumo de tabaco. Estos resultados difieren con el estudio según González y Saldaña (Ecuador, 2015) <sup>16</sup> donde concluyo que los no fumadores se caracterizan por su actitud en contra hacia el habito de fumar. Los demás antecedentes no evalúan los resultados en porcentaje de actitudes a favor, indiferente o en contra del consumo, mostrando solo resultados por ítems. Según base teórica F. H. Allport: explica que la actitud es una conducta, que se genera a través de la experiencia generando diversas reacciones en la persona ante un objeto y situaciones.<sup>31</sup> Si la actitud sobre el consumo de tabaco es a favor, lo más seguro es que se realice este consumo. Si la actitud es indiferente sobre el consumo de tabaco da por igual fumar o no fumar y si la actitud es en contra sobre el consumo de tabaco, lo más probable es que no se realice el consumo. Las actitudes son un “indicador” de la conducta pero NO la conducta. Es por ello, que las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” o como indicios y no como hechos.<sup>34</sup> Por lo mencionado se puede deducir que las actitudes son pensamientos, sentimientos, creencias, conductas que el propio adolescentes presenta a lo largo de su experiencia. Si mencionamos la actitud que tienen los adolescentes respecto al consumo del tabaco podemos verificar que a la gran mayoría de adolescentes le da por igual si realizan o no el consumo de tabaco, asimismo se sabe que los adolescentes pasan por cambios según su entorno social, siendo esta actitud solo un síntoma pues sería alarmante que presente con el tiempo una actitud a favor del consumo de tabaco.

En cuanto a la actitud de la dimensión cognitiva sobre el consumo de tabaco, se encontró que existe un alto porcentaje de adolescentes con un 68.47% que presentaron una actitud cognitiva indiferente sobre el consumo de tabaco, asimismo no hubo adolescentes con una actitud cognitiva a favor sobre el consumo de tabaco. No se encontraron antecedentes que hayan evaluado dicha dimensión. En esta dimensión se incluyeron ítems basándose en la información que los

adolescentes adquieren sobre el consumo de tabaco presenciando actitudes como “fumar ayuda hacer amigos”, “El fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso” entre otros. Según base teórica el componente cognitivo es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma una actitud. Para que exista una actitud es necesario que exista una representación cognitiva del objeto estableciendo las percepciones, creencias, opiniones, pensamientos que tenemos sobre un objeto. Por ende influir en este componente es importante aportar conocimientos nuevos al sujeto.<sup>36</sup> Por lo mencionado se puede deducir que un alto porcentaje de actitud cognitiva indiferente que presentan los adolescentes puede ser modificadas por influencias externas y corren el riesgo de presentar con el tiempo una actitud a favor del consumo de tabaco.

Se profundiza el punto en un análisis por ítems:

- En cuanto el ítem: Fumar ayuda hacer amigos, el 28.8% de adolescentes estuvo de acuerdo. Este resultado concuerdan con dos estudios, uno realizado por Khubchandani, Sharma, Huston y Tahiliani, (EE. UU, 2017) <sup>13</sup> donde tuvo como resultado que el 25% de adolescentes refieren que el fumar ayuda a hacer amigos. Por otro lado García, Fernández, Sánchez (España, 2005)<sup>11</sup> en el ítem “fumar ayuda a hacer amigos” el 21.4% de adolescentes estuvieron de acuerdo. Asimismo González y Saldaña (Ecuador, 2015)<sup>16</sup> en su estudio el 10.9% cree que los muchachos que fuman tienen más amigos y amigas. De acuerdo a la base teórica el adolescente busca su propia identidad e independencia, inclinándose más al grupo de amigos, <sup>25</sup> por ende el tabaquismo ha tomado expectativas positivas en los adolescentes como un modo de socializarse conociendo más amigos en cualquier momento del día, como en esta frase que dice “los chicos que fuman tienen más amigos”. Asimismo se sienten más maduros y de pertenencia a un grupo.<sup>9</sup> El tabaquismo de los amigos es un factor altamente predictivo de la adopción del hábito tabáquico y son estos los que ejercen mayor influencia en el inicio al consumo de tabaco en la adolescencia.<sup>37</sup> Por lo mencionado se puede deducir que la búsqueda de amigos y sentirse acoplados a un grupo genera que el adolescente busque situaciones que les genere tener más amigos, asimismo el consumo de tabaco es uno de los

motivos para que los adolescentes comienzan a separarse de su familia y se acerque más a los amigos.

- En cuanto al ítem: El fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso, el 36% estuvo de acuerdo, el 30.6% estuvo indeciso y el 9.9% estuvo desacuerdo. Estos resultados concuerda con Khubchandani, Sharma, Huston y Tahiliani J, <sup>13</sup> en su estudio realizado en EE.UU. Donde el 72% de los estudiantes cree que fumar hace que una persona pierda peso. De acuerdo a la base teórica en la etapa de la adolescencia existen cambios físicos que suelen traer consigo preocupaciones sobre su “imagen” y su aspecto físico quejándose por ser “demasiado flaco o gordo”,<sup>26</sup> por ende en los últimos tiempos es muy frecuente encontrar entre las mujeres adolescentes la falsa creencia de que fumar ayuda a controlar el peso y que dejar de fumar implica necesariamente la ganancia de peso, por ende esta falsa creencia actuaría como factor de confusión en la adolescente. Asimismo la atribución al consumo de tabaco de la capacidad de controlar el peso favorecería la iniciación del hábito tabáquico y en cambio el miedo real a engordar sería una motivación significativa para seguir fumando.<sup>37</sup> Con base en lo encontrado se puede deducir que la imagen corporal en el adolescente es de principal importancia para ellos y pueden conllevarlo en busca de diversas soluciones para tener un físico adecuado. Esta razón adquiere importancia en los adolescentes con baja autoestima y desacuerdo con su propio cuerpo.
- En cuanto al ítem: Los jóvenes que fuman parecen más adultos el 25.2% estuvieron totalmente de acuerdo y el 28.8% estuvieron de acuerdo. No se encontraron antecedentes que evaluaron dicho ítem. De acuerdo a la base teórica los adolescentes llevados por su gran deseo de mostrar madurez y de ser valorados como adultos imitan todos los vicios uno de ellos el fumar. Algunos adolescentes parecen maduros para su edad, pero siguen siendo inexpertos, y como tales son propensos a las inseguridades, los deseos y sentimientos inestables propios de esa etapa de vida que los llevan en ocasiones a sentirse incomprendidos, solos y deprimidos por lo cual incurren en conductas inapropiadamente entre las que se encuentra el hábito de fumar.<sup>37</sup> En base a lo

encontrado se puede deducir que los adolescentes tienen esa prisa por crecer y hacer cosas de adultos como es el caso de consumir tabaco, creyendo que les va a hacer madurar o les va a hacer parecer más adultos, asumen una pose de hombre grande y con eso cree tener personalidad, sin darse cuenta de que en vez de ganar madurez están corriendo peligro a las complicaciones sobre este consumo.

En cuanto a la actitud de la dimensión afectiva sobre el consumo de tabaco, se encontró que un (50.45%) de adolescentes presentan una actitud afectiva indiferente sobre el consumo de tabaco, a diferencia que el (30.63%) de adolescentes presentan una actitud afectiva en contra sobre el consumo de tabaco. Asimismo existe un (18.92%) de adolescentes con una actitud afectiva a favor sobre el consumo de tabaco. No se encontraron antecedentes que avaluaron dicha dimensión. En esta dimensión se incluyeron ítems basándose en las sensaciones nuevas e intensas que motivan al adolescente a adquirir diversas actitudes sobre el consumo de tabaco como “Fumar hace sentirse bien”, “fumaria por curiosidad” entre otros. Según base teórica el componente afectivo son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el individuo, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Asimismo es el componente más caracterizado de las actitudes porque se diferencia de las opiniones y creencias que suele tener el componente cognitivo.<sup>36</sup> Por lo mencionado se puede deducir que a pesar que más de la mitad de adolescentes presenta una actitud afectiva indiferente, puede ser modificadas por influencias externas y correr el riesgo del consumo de tabaco ya que existe un porcentaje significativo de actitud afectiva a favor que presentan los adolescentes.

Se profundiza el punto en un análisis por ítems:

- En cuanto el ítem: Fumar hace sentirse bien 29.7% estuvieron de acuerdo. Este resultado concuerdan el estudio realizado por García, Carrillo, Fernández, Sánchez (España, 2005)<sup>11</sup> donde tuvo como resultado que el 19.4% de adolescentes estuvieron de acuerdo con el ítem “fumar hace sentir bien”. De acuerdo a la base teórica los adolescentes comienzan a fumar porque creen que el fumar da más seguridad, y que ayuda a controlar diversos sentimientos,

es relajante y que puede evadir el aburrimiento.<sup>9</sup> Asimismo se fuma por desahogo, para eliminar el estrés. Sienten un agrado al consumir cigarro.<sup>39</sup> Por lo mencionado se puede deducir que cuando un adolescente se encuentra aburrido busca algo con que entretenerse para sentirse bien, para olvidarse de sus problemas y estar más relajados, por lo que conllevaría al consumo de tabaco.

- En cuanto el ítem: Fumaria por curiosidad 30.6% estuvieron de acuerdo. Este resultado concuerdan el estudio realizado por Patiño, Zapata, Olaya (Colombia, 2014).<sup>7</sup> donde tuvo como resultado que el 44% de estudiantes indicaron que empezaron a fumar cigarrillo por curiosidad. Fernandini (Perú, 2011)<sup>12</sup> tuvo como resultado que el 50.5% de los alumnos refirieron que empezaron a fumar por curiosidad. De acuerdo a la base teórica Los adolescentes sienten la curiosidad de probar distintas y varias cosas. La curiosidad puede ser una poderosa fuerza de motivación que con frecuencia lleva a comportamientos impulsivos, más si el individuo percibe que probar implica bajo costo y bajo riesgo, hecho que la industria tabacalera explota. La curiosidad es uno de las razones más comunes que los adolescentes manifiestan para iniciar el consumo de tabaco.<sup>38</sup> Por lo mencionado se puede deducir que los adolescentes se sienten orgullosos de saber cosas que sus padres quizás ignoran, y este hecho es la curiosidad que los pueden conllevar a diversos problemas.

En cuanto a la actitud de la dimensión conductual sobre el consumo de tabaco, se encontró que más de la mitad de adolescentes con un (72.07%) presentan una actitud conductual indiferente sobre el consumo de tabaco, mientras que no existe una actitud conductual a favor sobre el consumo de tabaco. No se encontraron antecedentes que evaluaron dicha dimensión. En esta dimensión se incluyeron ítems basándose en como el adolescente reacciona o da respuesta frente al consumo de tabaco presenciando actitudes como “Una persona que acostumbra fumar puede dejar de hacerlo fácilmente” entre otros. Según base teórica el componente conductual es la manera como el individuo va a reaccionar hacia el objeto provocando una actitud de conducta. Es el componente activo de la actitud. La dimensión conductual cubre tanto sus intenciones de conducta como sus

acciones de respecto a su objeto de actitud.<sup>35</sup> Por lo mencionado se puede deducir que la actitud conductual de los adolescentes es indiferente pues esta reacción ante el consumo de tabaco es muy preocupante ya que puede ser modificadas por influencias externas y correr el riesgo de convertirse en una actitud conductual a favor.

Se profundiza el punto en un análisis por ítems:

- En cuanto el ítem: Una persona que acostumbra fumar puede dejar de hacerlo fácilmente 25% estuvo de acuerdo. No se encontraron antecedentes que evaluaron este ítem. De acuerdo a la base teórica El consumo de tabaco genera en los adolescentes dependencia a este hábito, es así que se les hace difícil de dejarlo con el pensamiento de seguir fumando a diario. Asimismo los fumadores adolescentes tienen ese pensamiento de ser la autoridad y de sentir que han llegado a la madurez necesaria.<sup>38</sup> Dejar de fumar es difícil porque el cuerpo se ha hecho adicto a la nicotina que contienen los cigarrillos. La nicotina lo hace sentir calmado y satisfecho y a la vez atento y enfocado. Dejar de fumar no es fácil. Puede que intente dejar de fumar varias veces antes de lograrlo finalmente.<sup>40</sup> Con base en lo encontrado se puede mencionar que la dependencia al cigarro es más peligroso en la adolescencia ya que en esta etapa los adolescentes son más susceptibles al consumo de tabaco, es por ello que sería difícil en ellos dejar de fumar y quizás hasta que se hagan adultos.

## **V. CONCLUSIONES**

- los adolescentes que participaron en el estudio presentan una actitud indiferente sobre el consumo de tabaco.
- En cuanto la dimensión cognitiva existe una actitud indiferente en los adolescentes, sin embargo existen ítems como: fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso y fumar ayuda hacer amigos; donde los adolescentes con un porcentaje significativo se encuentran de acuerdo, generando que estos lleguen a presentar actitudes a favor sobre el consumo de tabaco.

- La mitad de los adolescentes encuestados presentan una actitud afectiva indiferente sobre el consumo de tabaco, a diferencia que la otra parte de adolescentes presentan una actitud afectiva en contra sobre el consumo de tabaco y una actitud afectiva a favor sobre el consumo de tabaco. En esta última existen ítems más resaltante como: “fumar hace sentirse bien”, “fumaria por curiosidad” en donde los adolescentes se encuentran de acuerdo.
- La gran mayoría de adolescentes presentan una actitud conductual indiferente sobre el consumo de tabaco, mientras que no existe una actitud conductual a favor sobre el consumo de tabaco. Pero existe el ítem como “Una persona que acostumbre fumar puede dejar de hacerlo fácilmente” con un porcentaje significativo se encuentran de acuerdo, generando que estos lleguen a presentar actitudes a favor sobre el consumo de tabaco.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a la institución educativa debe implementar un área de enfermería para que se brinde charlas educativas, consejerías, para seguir fortaleciendo a los adolescentes de los conocimientos necesarios sobre el consumo de tabaco.
- Se recomienda reuniones a través de la escuela de padres con el objetivo de sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia del riesgo que corren los adolescentes al consumir tabaco.
- Se recomienda a los profesores que tengan una comunicación asertiva con los estudiantes para favorecer la confianza entre ambos.
- Que el presente estudio sirva para beneficios de otras investigaciones siguientes, que estén enfocados en la actitud de los adolescentes sobre el consumo de tabaco.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud Argentino. Encuesta mundial de tabaquismo en jóvenes [en línea] ed. Goldberg. Argentina: 2013 Noviembre [Citado: 2017]. Disponible en [http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/2014-03\\_informe-gyts-jovenes.pdf](http://www.msal.gob.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/2014-03_informe-gyts-jovenes.pdf)
2. Minguijón J, Tomás E, Martínez J, Pac D. y Bergua J. Análisis de la percepción y actitudes frente al consumo de tabaco en adolescentes. Departamento de Salud y Consumo Gobierno de Aragón [en línea] 2010 [Citado: 2017] [1–31 pp.]. Disponible en [http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Departamentos/SaludConsumo/Documentos/docs/Profesionales/Saludpublica/Publicaciones/Tabaquismo/ANALISIS\\_CONSUMO\\_TABACO\\_ADOLESCENTES.pdf](http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Departamentos/SaludConsumo/Documentos/docs/Profesionales/Saludpublica/Publicaciones/Tabaquismo/ANALISIS_CONSUMO_TABACO_ADOLESCENTES.pdf)
3. Pinilla C. y Angarita A. Conocimientos y actitudes asociadas al inicio del hábito de fumar durante la vida universitaria [en línea]. 2012 setiembre 25. [citado: 2017]; 17 (2): [25-39PP.]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a03.pdf>
4. MINSA PERU Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/tabaco/index.asp>
5. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>
6. Organización Mundial de la Salud. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>
7. Patiño L, Zapata D. y Olaya A. Conocimientos y actitudes de los universitarios sobre el consumo de cigarrillo y las normas que lo regulan con respecto a sus prácticas, Medellín [en línea] 2014. mayo 8[citada: 2017]; 13(27): [334-347pp.]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a20.pdf>

8. Born D, Minujín A. y Lombardía M. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en américa latina y el caribe [en línea]. edición: Covadonga. Panamá; 2015. Disponible en [https://www.unicef.org/lac/UNICEF\\_Situacion\\_de\\_Adolescentes\\_y\\_Jovenes\\_en\\_LAC\\_junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)
9. Pellico A. Determinantes del consumo de tabaco en adolescentes: diferencias de género [en línea] 2015, [citado: 2017]. Disponible en <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/7390/PellicoLopezA.pdf?sequence=1>
10. Mena A, Rodríguez E. y Ramos I. El hábito de fumar en la adolescencia [Publicación periódica en línea] 2012. [Citada: 2017]; 11 (1): [2pp.]. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2017/mec1711l.pdf>
11. García P, Carrillo A, Fernández A. y Sánchez J. Factores de riesgo en la experimentación y el consumo de tabaco en estudiantes de 12 a 14 años. Actitudes ante el tabaco en los grupos de presión [en línea] 2005 Julio 11 [citada: 2017]; 37 (7): [392-9pp.]. Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-factores-riesgo-experimentacion-el-consumo-13087382>
12. Fernandini J. Consumo de tabaco en estudiantes de medicina 2011 [Tesis para optar el grado de maestría en salud publica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011. Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2094/1/Fernandini\\_aj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2094/1/Fernandini_aj.pdf)
13. León D., Ferreira P. y Pillon S. Conocimientos y prácticas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú [en línea]. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2010 May-Jun [Citado: 2017]; (18): [582-8pp.]. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a14v18nspe.pdf>

14. Fernández L. El Tabaco Como Factor De Riesgo En El Cáncer De Pulmón [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. España: Universidad de Cantabria; 2014. Disponible en <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5104/FernandezHidalgoL.pdf?sequence=1>
15. OMS. Salud para los adolescentes del mundo Una segunda oportunidad en la segunda década [en línea]. 2014 Mayo. [Citado: 2017]; [20pp.]. Disponible en [http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?ua=1&ua=1)
16. Khubchandani J, Sharma M, Huston D.y Tahiliani J. Tobacco use related attitudes and behaviors in Indian Adolescents: association with school-based prevention education [publicación periódica en línea]. Junio 2017. [citado: 2017]; 7(3): [128-133pp.]. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5497363/pdf/hpp-7-128.pdf>
17. González J, y Saldaña M. Actitudes y creencias frente al consumo de tabaco en estudiantes de 14 a 18 años [Tesis para optar el grado de licenciada en Psicología]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. Disponible en <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22889/1/tesis.pdf>
18. Morel J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el tabaquismo en estudiantes de Enfermería y Obstetricia del Instituto “Dr. Andrés Barbero”- Año— 2007 [en línea]. 2008 Diciembre; 6(2): [38-47pp.]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v6n2/v6n2a07.pdf>
19. Ortiz Y. y Martin J. Prevalencia y características del consumo de tabaco en adolescentes del colegio universitario Santiago de Cali [en línea]. 2009 Abril. [citado: 2017]; 57(2): [89- 99pp.]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v57n2/v57n2a02.pdf>

20. Durand R, Escate L, Salvatierra E. y Cortez G. Perfil de los adolescentes frente al consumo de tabaco de un colegio nacional del distrito de Puente Piedra 2012. [en línea]. 2015 diciembre. [citado: 2017 abril 5]; 8 (2): [127-132pp.]. Disponible en <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2693/2569>
21. Vázquez M. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en adolescencia: estado Tamaulipas, México [Tesis para optar el grado de doctor en enfermería]. España: Universidad de Alicante; 2015. Disponible en [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis\\_maria\\_guadalupe\\_esmeralda\\_vazquez.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf)
22. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2011 La adolescencia Una época de oportunidades [en línea]. España: 2011. [citado: 2017]. Disponible en [https://www.unicef.org/honduras/Estado\\_mundial\\_infancia\\_2011.pdf](https://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf)
23. Weissmann P. Adolescencia- revista latinoamericana de educación [publicación periódica en línea] [citada: 2017 junio 26]; [aproximadamente 7 pp.]. Disponible en <https://rieoei.org/deloslectores/898Weissmann.PDF>
24. Henríquez N. Identidad y separación en el proceso adolescente. Aproximaciones psicoanalíticas. Memoria para optar al título de Psicóloga [Tesis para optar el grado de licenciada en Psicología]. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 2010.
25. Pineda S. y Aliño M. Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia [en línea]. Capítulo 1. El concepto de adolescencia. Disponible en [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo\\_i\\_el\\_concepto\\_de\\_adolescencia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf)
26. Durán R, Rodríguez I, Sánchez I, Serapio A, Azañedo V y Garrote M La adolescencia y su interrelación con el entorno [en línea]. Edición: Instituto de la

- Juventud. Disponible en  
[http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno\\_completo.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno_completo.pdf)
27. Departamento de Educación de los Estados Unidos. Adolescentes Guía para padres y madres [en línea] Disponible en  
<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/cc406709-0552-4739-824b-2cfc828098a3>
28. Secretariado Técnico del Consejo Nacional contra las Adicciones
29. Grupo de Investigación en Psicología y Salud. Caracterización del consumo de cigarrillo en la comunidad universitaria de la pontificia universidad javeriana [en línea]. 2009. Disponible en  
<http://www.javeriana.edu.co/documents/245769/8421231/Caracterizacio%C2%BFn+del+consumo+de+cigarrillo+en+la+comunidad+universitaria+de+la+Pontificia+Universidad+Javeriana+2008+2009.pdf/64592d2d-5e8b-4ab6-8773-322e5d7f197e>
30. Muñoz E. y Sastre J. Consumo de tabaco en la población adolescente del barrio la victoria de Valladolid [en línea] 2011. [citado: 2017]; 3: [17pp.]. Disponible en  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44853/1/RECIEN\\_03\\_05.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44853/1/RECIEN_03_05.pdf)
31. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Adicción al tabaco, EE.UU. NIDA., 20011; Disponible en  
[https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/rrtabaco\\_0.pdf](https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/rrtabaco_0.pdf)
32. Ahzarin R. y Heiphetz L. Attitudes [en línea]. EE.UU.; 2009. Capítulo 10. Disponible en  
[https://sites.fas.harvard.edu/~mrbworks/articles/2010\\_attitudes.pdf](https://sites.fas.harvard.edu/~mrbworks/articles/2010_attitudes.pdf)
33. Ortego M, González L. y Trigueros A. Las actitudes [publicación periódica en línea] 2007, [citado: 2017]; 1(4): [1–29pp.]. Disponible en

[http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema\\_04.pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_04.pdf)

34. Ferreira M. Cambio de actitudes sociales para un cambio de vida [publicación periódica en línea]. noviembre 2009; [citado: 2017]. [1-7pp.]. Disponible en [https://www.um.es/discatif/documentos/Actitudes\\_Cuenca09.pdf](https://www.um.es/discatif/documentos/Actitudes_Cuenca09.pdf)
35. Revista electrónica la sociología en sus escenarios [Publicación periódica en línea] 2008; [25 pp.]. Disponible en <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/ceo/article/view/6552/6002>
36. Revista EDU-FISICA Grupo de Investigación Edufisica [Publicación periódica en línea] [10 pp.].Disponible en <http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>
37. Marrón R, Pérez A, Clemente L. y Herrero I. Factores de inicio de consumo de tabaco en adolescentes [en línea]. Octubre diciembre 2003 [citado 2017]; 5 (4): [219-234 pp.]. Disponible en [http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/prev\\_tabaq3.pdf](http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/prev_tabaq3.pdf)
38. Alejandro M, Martínez L, Redondo M, Álvarez C, Jiménez I. y Gallardo I. Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano [en línea]. 2012; 26(1): [51–57 pp.]. Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv26n1/original7.pdf>
39. León D, Ferreira P. y Pilon S. Conocimientos y prácticas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú [en línea]. Mayo-junio 2010. [citado: 2017]; 18: [582-588pp.]. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a14v18nspe.pdf>
40. Instituto nacional de la salud. Guía: Viva de forma más saludable para usted y su familia [en línea] octubre 2011 Disponible en <https://smokefree.gov/sites/default/files/pdf/guia-para-dejar-de-fuma-2011.pdf>

41. Aristizába G, Blanco D, Sánchez A. y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Publicación periódica en línea] 2011 setiembre 12. [citado: 2017]; 8 (4): [16-23 pp.]. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
42. Rodrigues L, De Oliveira M. y Ferreira M. Bebida alcohólica en la adolescencia: el cuidado- educación como estrategia de acción de la enfermería [en línea]. 2010 enero-marzo [citado: 2017]; 14 (1): [158-64 pp.]. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n1/v14n1a23.pdf>
43. Hernández R, Fernández C. y Baptista P. Hernández-R.-2014-Metodología-de la Investigación [en línea] 6° ed. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V; 2016 enero 31. [citado: 2017]. Disponible en [https://trabajosocialudocpno.files.wordpress.com/2017/07/metodologc3a3c2ada\\_de\\_la\\_investigac3a3c2b3n\\_-sampieri-\\_6ta\\_edicion1.pdf](https://trabajosocialudocpno.files.wordpress.com/2017/07/metodologc3a3c2ada_de_la_investigac3a3c2b3n_-sampieri-_6ta_edicion1.pdf)

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DEL TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 163 NÉSTOR ESCUDERO OTERO, 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuáles son las actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuáles son las actitudes cognitivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar las actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las actitudes cognitivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163</li> </ul>	<p>El presente trabajo de investigación no requiere hipótesis ya que es de tipo descriptivo. Se formula hipótesis en un estudio descriptivo cuando se pronostica un hecho o dato.</p>	<p><b>Diseño y tipo de investigación</b></p> <p>El diseño es no experimental, de tipo descriptivo, corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> Constituida por 200 adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero.</p> <p><b>Muestra:</b> Se trabajará con 111 adolescentes.</p>	Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conozco más amigos</li> <li>- Me hace atractivo/a</li> <li>- Afecta a la salud</li> <li>- Medios de comunicación</li> <li>- Deporte</li> <li>- Información de los profesores</li> <li>- El humo hace daño</li> <li>- Fumar disminuye el peso</li> <li>- Imitar a los adultos</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3,4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p>
				Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se siente bien</li> <li>- Es divertido</li> </ul>	<p>11</p> <p>12</p>



<p>¿Cuáles son las actitudes afectivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes conductuales sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017?</p>	<p>Néstor Escudero Otero, 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las actitudes afectivas sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.</li> <li>- Evaluar las actitudes conductuales sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.</li> </ul>		<p><b>Variable:</b></p> <p><b>V:</b> Actitudes sobre el consumo de tabaco</p>	Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Está de moda 13</li> <li>- Por curiosidad 14</li> <li>- Por ofrecimiento de amigos 15</li> <li>- Prohibido en lugares públicos 16</li> <li>- Es difícil dejarlo 17,18</li> <li>- Piensa fumar 19,20,21</li> <li>- Inhalar humo 22</li> </ul>
--	---	--	---	-----------------------	---

## ANEXO 2

### CALCULO DE MUESTRA

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q} \quad n = \frac{200 * 1.96^2 * 0.80 * 0.20}{0.05^2 * (200 - 1) + 1.96^2 * 0.80 * 0.20}$$

$$n = \frac{200 * 3.8416 * 0.80 * 0.20}{0.0025 * 199 + 3.8416 * 0.80 * 0.20} \quad n = \frac{122.9312}{1.112156} \quad \boxed{n = 111}$$

n= Unidad o tamaño de muestra

N=Tamaño de universo o población total

Z= Nivel de confianza

p= Probabilidad a favor

q= Proporción en contra

d= Precisión

Datos
N= 200
Z= 1.96
p= 0.80
q= 0.20
d= 0.05

## **ANEXO 3**

### **ESCALA LIKERT**

#### **Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.**

#### **INTRODUCCIÓN:**

Estimados alumnos: Buenos tardes. La presente escala ha sido elaborado con la finalidad de determinar las actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017. De antemano se agradece su colaboración y apoyo, esperando así que sus respuestas sean lo más sincera posible, toda esta información es totalmente confidencial y ANÓNIMO. Gracias.

**INSTRUCCIONES:** Marca con un aspa"X" la respuesta que usted considere correcta.

**I.- DATOS GENERALES:** Datos del encuestado.

**1. Edad:**

a. 16

b. 17

c. 18

d. 19

**2. Sexo:**

F ☐ M ☐

## ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE TABACO

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Fumar ayuda a hacer amigos					
2. Las personas que fuman son más atractivas e interesante					
3. El tabaco no es tan malo para la salud					
4. Fumar es dañino para la salud					
5. Acepto la publicidad del consumo de tabaco					
6. Los deportistas también fuman					
7. Recibir información de los profesores sobre el tabaco es importante					
8. El humo del cigarrillo producido por otras personas me hace daño					
9. El fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso					
10. Los jóvenes que fuman parecen más adultos					

## ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE TABACO

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
11. Fumar hace sentirse bien					
12. Fumar es divertido					
13. Fumar está de moda					
14. Fumaria por curiosidad					
15. Aceptaría un cigarrillo ofrecido por un amigo					
16. Fumaria en lugares públicos					
17. Es difícil dejar de fumar					
18. Una persona que acostumbre fumar puede dejar de hacerlo fácilmente					
19. Pienso fumar en algún momento durante este año					
20. Pienso fumar en el futuro pero no este año					
21. No pienso fumar nunca					
22. No estaría cerca de una persona cuando está fumando					

**ANEXO 4**  
**RESUMEN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5/5
CLARIDAD	59	75	98	80	60	74
OBJETIVIDAD	50	75	98	80	65	74
PERTINENCIA	79	75	99	80	60	79
ACTUALIDAD	70	75	98	80	70	79
ORGANIZACION	75	75	97	80	70	79
SUFICIENCIA	60	75	98	80	90	81
INTENCIONALIDAD	80	75	98	80	80	83
CONSISTENCIA	80	75	98	80	80	83
COHERENCIA	60	75	98	80	80	79
METODOLOGIA	40	75	98.5	80	80	75
TOTAL						786
PROMEDIO TOTAL						79

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr/Mg.: Roxana Obando Zegarra  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital DA Comon  
 I.3. Especialidad del experto: Emergencia y Desastre  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: Mortz Tosiya co Roman

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			59%		
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica			50%		
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				49%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				40%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				45%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.			60%		
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento			60%		
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.		40%			
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

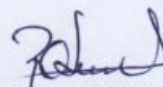
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Se debe modificar lo scale de liker, para a siempre, casi siempre, algunas veces, muy pocas veces y Nunca.

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, 1 de 8 del 2017



Firma de experto informante  
DNI: 09382585



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Abelardo Espinoza  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Doc.  
 I.3. Especialidad del experto: Doc. - Inv.  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				75	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				75	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				75	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				75	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				75	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				75	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				75	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				75	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				75	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				75	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					75	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?


.....

.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

75

San Juan de Lurigancho, 07 de 06 del 2017



Firma de experto informante  
DNI: 07744062

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Caruice/Rucllanca minor Rubel  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Fuente JCA.  
 I.3. Especialidad del experto: Salud pública.  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					98
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					98
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					99
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					98
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					97
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					98
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					98
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					98
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					98
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					98.5
PROMEDIO DE VALORACIÓN						98.2/



III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

*El Instrumento está Indicado para su aplicación.*

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

*19.30*

San Juan de Lurigancho, *16* de *06* del 2017



.....  
Firma de experto informante

DNI: *10115344*

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr. Mg. MESCA FLORENO, Augusto  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente UCV Lima Este.  
 I.3. Especialidad del experto: Metodología  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario  
 I.5. Autor del instrumento: Maritza Tasayco Ramirez

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80.6

San Juan de Lurigancho, 19 de *Junio* del 2017



*[Firma]*  
Firma de experto informante  
DNI: 09925084



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: RUBINA CABAHERO TEODORA  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: CS BAYOUAR ENFERMERA  
 I.3. Especialidad del experto: SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			60%		
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				65%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.			60%		
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				70%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				70%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					90%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

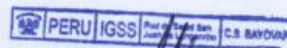
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

SUGERIRIA MEJORAR EN CUENTA A LOS VOUCHERES  
QUE SEAN 2 PARA OTRO REALIZACION DE LA ENCUESTA PARA CAUSAR  
NO SELECCION EN LO ENTENDIDO.

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

80%.

San Juan de Lurigancho, 20 de octubre del 2017



Dr. Felicitia Rubina Caballero

Enfermera

Firma de experto informante

DNI:



## ANEXO 5

### DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de los valores totales observados y
- $k$  es el número de preguntas o ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	10	90,9
Excluido <sup>a</sup>	1	9,1
Total	11	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,680	18

## ANEXO 6

### LIBRO DE CÓDIGOS DE ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE TABACO

N. º	PREMISAS	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1.	Fumar ayuda a hacer amigos	1	2	3	4	5
2.	Las personas que fuman son más atractivas e interesante	1	2	3	4	5
3.	El tabaco no es tan malo para la salud	1	2	3	4	5
4.	Fumar es dañino para la salud	5	4	3	2	1
5.	Acepto la publicidad del consumo de tabaco	1	2	3	4	5
6.	Los deportistas también fuman	1	2	3	4	5
7.	Recibir información de los profesores sobre el tabaco es importante	5	4	3	2	1
8.	El humo del cigarrillo producido por otras personas me hace daño	5	4	3	2	1
9.	El fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso	1	2	3	4	5
10.	Los jóvenes que fuman parecen más adultos	1	2	3	4	5
11.	Fumar hace sentirse bien	1	2	3	4	5
12.	Fumar es divertido	1	2	3	4	5
13.	Fumar está de moda	1	2	3	4	5
14.	Fumaria por curiosidad	1	2	3	4	5
15.	Aceptaría un cigarrillo ofrecido por un amigo	1	2	3	4	5
16.	Fumaria en lugares públicos	1	2	3	4	5
17.	Es difícil dejar de fumar	5	4	3	2	1
18.	Una persona que acostumbre fumar puede dejar de hacerlo fácilmente	1	2	3	4	5

19.	Pienso fumar en algún momento durante este año	1	2	3	4	5
20.	Pienso fumar en el futuro pero no este año	1	2	3	4	5
21.	No pienso fumar nunca	5	4	3	2	1
22.	No estaría cerca de una persona cuando está fumando	5	4	3	2	1

## ANEXO 7

### CALCULO DE PUNTAJE SEGÚN ESTANINOS DE ACTITUDES

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
VAR00004	89	22	110	66,00	25,836
N válido (por lista)	89				

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

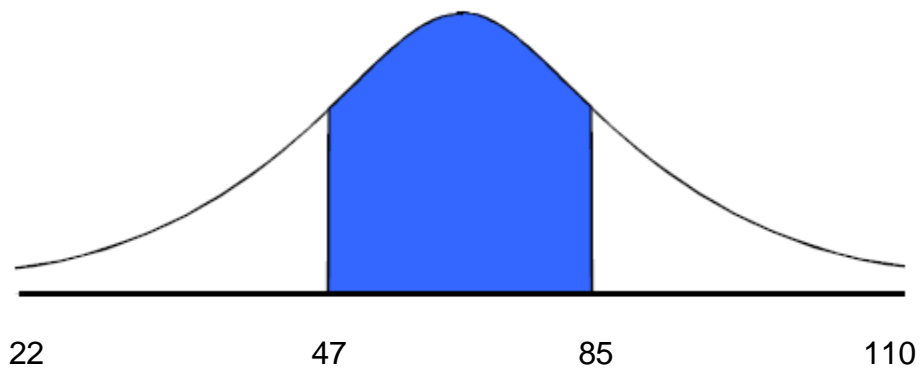
$$A = 66 - 0.75 (25.836)$$

$$A = 47$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 66 + 0.75 (25.836)$$

$$B = 85$$



- A favor: 22 – 47
- Indiferente: 48 - 85
- En contra: 86 - 110

## DIMENSIÓN 1: COMPONENTE COGNITIVO

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
VAR00001	41	10	50	30,00	11,979
N válido (por lista)	41				

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

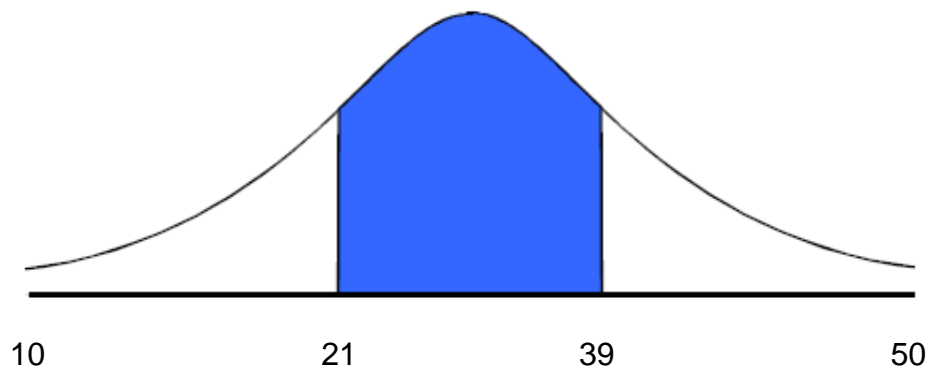
$$A = 30 - 0.75 (11.979)$$

$$A = 21$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 30 + 0.75 (11.979)$$

$$B = 39$$



- A favor: 10 - 21
- Indiferente: 22 - 39
- En contra: 40- 50

## DIMENSIÓN 2: COMPONENTE AFECTIVO

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
VAR00002	17	4	20	12,00	5,050
N válido (por lista)	17				

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

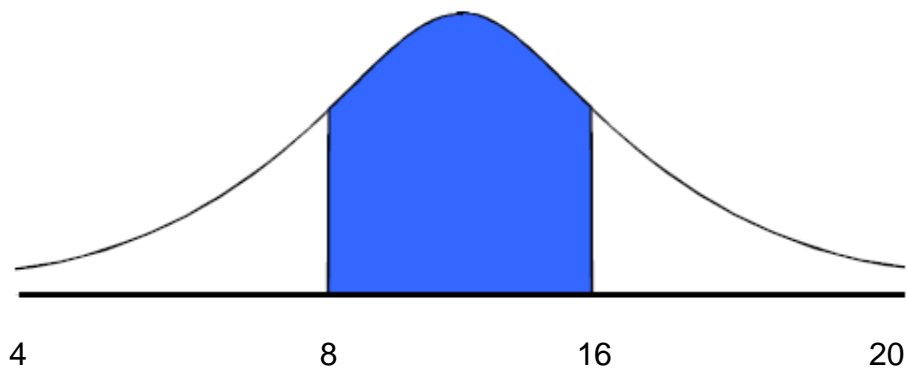
$$A = 12 - 0.75 (5.050)$$

$$A = 8$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 12 + 0.75 (5.050)$$

$$B = 16$$



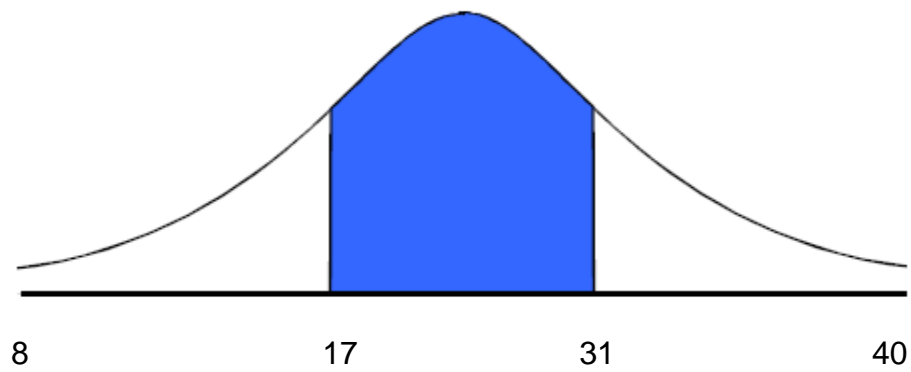
- A favor: 4 - 8
- Indiferente: 9 - 16
- En contra: 17- 20

### DIMENSIÓN 3: COMPONENTE CONDUCTUAL

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
VAR00003	33	8	40	24,00	9,670
N válido (por lista)	33				

$$A = X - 0.75 (D.S)$$
$$A = 24 - 0.75 (9.670)$$
$$A = 17$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$
$$B = 24 + 0.75 (9.670)$$
$$B = 31$$



- A favor: 8 - 17
- Indiferente: 18 - 31
- En contra: 32- 40

## ANEXO 8

### TABLA DE RESULTADO SEGÚN DIMENSIONES

PREGUNTA	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Indeciso		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%
<b>Dimensión cognitiva</b>										
1. Fumar ayuda hacer amigos	0	0	32	28.8	9	8.1	14	12.6	56	50.5
2. Las personas que fuman son más atractivas e interesantes	0	0	5	4.5	36	32.4	21	18.9	49	44.1
3. El tabaco no es tan malo para la salud	1	.9	9	8.1	39	35.1	24	21.6	38	34.2
4. Fumar es dañino para la salud	43	38.7	38	34.2	13	11.7	9	8.1	8	7.2
5. Acepto la publicidad del consumo de tabaco	6	5.4	39	35.1	22	19.8	24	21.6	20	18.0
6. Los deportistas también fuman	7	6.3	39	35.1	46	41.4	13	11.7	6	5.4
7. Recibir información de los profesores sobre el tabaco es importante	50	45.0	34	30.6	5	4.5	19	17.1	3	2.7
8. El humo del cigarrillo producido por otras personas me hace daño	35	31.5	29	26.1	13	11.7	32	28.8	2	1.8
9. El fumar cigarrillo ayuda a que una persona joven no suba demasiado de peso	5	4.5	40	36.0	34	30.6	11	9.9	21	18.9
10. Los jóvenes que fuman parecen más adultos	28	25.2	32	28.8	19	17.1	14	12.6	18	16.2
<b>Dimensión Afectiva</b>										
11. Fumar hace sentirse bien	4	3.6	33	29.7	26	23.4	15	13.5	33	29.7
12. Fumar es divertido	5	4.5	16	14.4	39	35.1	15	13.5	36	32.4
13. Fumar está de moda	22	19.8	28	25.2	26	23.4	14	12.6	21	18.9
14. Fumaría por curiosidad	4	3.6	34	30.6	30	27.0	14	12.6	29	26.1
<b>Dimensión Conductual</b>										
15. Aceptaría un cigarrillo ofrecido por un amigo	2	1.8	12	10.8	41	36.9	20	18.0	36	32.4
16. Fumaría en lugares públicos	1	.9	7	6.3	11	9.9	46	41.4	46	41.4
17. Es difícil dejar de fumar	16	14.4	16	14.4	28	25.2	29	26.1	22	19.8
18. Una persona que acostumbre fumar puede dejar de hacerlo fácilmente	9	8.1	28	25.2	25	22.5	26	23.4	23	20.7
19. Pienso fumar en algún momento durante este año	3	2.7	9	8.1	44	39.6	15	13.5	40	36.0
20. Pienso fumar en el futuro pero no este año	2	1.8	12	10.8	51	45.9	15	13.5	31	27.9
21. No pienso fumar nunca	22	19.8	8	7.2	53	47.7	16	14.4	12	10.8
22. No estaría cerca de una persona cuando está fumando	19	17.1	21	18.9	30	27.0	30	27.0	11	9.9



## **ANEXO 9**

### **HOJA DE INFORMACIÓN Y FORMULACIÓN DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

**Institución: Universidad César Vallejo- campus Lima Este**

**Investigador/a: Tasayco Ramírez, Maritza**

**Título del Proyecto: “Actitudes sobre el consumo del tabaco en adolescentes de la Institución Educativa n°163 Néstor Escudero Otero, 2017”**

#### **¿De qué se trata el proyecto?**

El objetivo de este estudio es determinar las actitudes sobre el consumo de tabaco que presentan los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017.

#### **¿Quiénes pueden participar en el estudio?**

Pueden participar de forma voluntaria todos los adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero; y que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

#### **¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?**

Si aprueban su participación en el presente estudio de investigación se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado

#### **¿Existen riesgos en la participación?**

Su participación no tiene ningún tipo de riesgo.

#### **¿Existe algún beneficio por su participación?**

Su participación ayudara a colaborar con el desarrollo del estudio y propiciar la formulación y realización de programas Psicoeducativos, ya que contribuirá a disminuir los índices de drogadicción, fortalece su personalidad aprendiendo a discernir o bueno y lo malo que la sociedad presenta.

### **Confidencialidad**

La respuesta que usted proporcione será absolutamente confidencial y anónima; solo serán usado por las personas que realicen el estudio para cumplir con el objetivo señalado.

### **¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?**

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Maritza Tasayco Ramírez al teléfono 942196643; de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_; acepto colaborar en la aplicación de la encuesta sobre actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes, previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación de la encuesta no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

**Fecha:**

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

## ANEXO 10



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARGO

### "AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

San Juan de Lurigancho, 24 de Agosto del 2017

#### CARTA N°15-2017-EP-ENF-UCV-LE

Lic. Rómulo Torres Maldonado  
Director General de I.E N°163 Néstor Escudero Otero

Presente.-

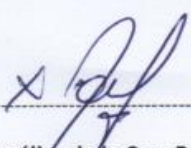
**Asunto:** Autorización para el campo de Investigación de  
Tesis en Institución Educativa E N°163 Néstor Escudero  
Otero

De mi consideración

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitar a su despacho otorgue la autorización para que la estudiante **TASAYCO RAMÍREZ MARITZA**, identificado con el número de DNI: 44669029 del X de la Escuela Profesional de Enfermería, pueda realizar su trabajo de investigación **ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DEL TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°163 NÉSTOR ESCUDERO OTERO, 2017**. En dicha Institución que usted dirige.

Cabe resaltar que dicho proyecto es parte de la experiencia curricular de Selección y evaluación de personas a cargo de la docente Janeth Mercedes Arévalo Ipanaque – DTC de nuestra escuela, quien evaluará el trabajo aplicado y presentado por los estudiantes



  
Mg. María Angélica de la Cruz Ruiz  
Responsable de la EP de Enfermería  
UCV – LIMA ESTE

  
  
23-08-17

UCV.EDU.PE



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"  
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN – UGEL 05**  
**I.E.Nº 0163 NESTOR ESUDERO OTERO**



*San Juan de Lurigancho, 04 de octubre del 2017*

**CARTA N° 0213 - 2017- DIF- 0163 "N.E.O." UGEL 05**

Señora

**MG. MARIA ANGELICA DE LA CRUZ RUIZ**

Responsable de la EP de enfermería

Universidad "Cesar Vallejo" - Lima Este

**ASUNTO: ACEPTACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

**REF: OFICIO N° 15-2017-EP-ENF-UCV-LE**

De mi especial consideración:

Por medio del presente me dirijo a usted, para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle, que habiendo recibido el documento de la Srta. **Maritza Tasayco Ramírez**, donde solicita permiso para realizar encuestas y aplicación de Instrumento de Tesis, para su Proyecto de Investigación titulado: **Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa N° 163 Néstor Escudero Otero, 2017**; por lo que habiendo realizado los trámites correspondientes y con el v "b" de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación; se da por aceptada dicha petición.

Agradeciendo la atención que le sirve al presente, me despido de usted no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

   
ACORDADO EN SESIÓN DE CONSEJO  
SUSCRITO: DIRECTORA N° 163 NEO


## ANEXO 11

### RESULTADO DE TURNITIN

feedback studio

Maritza TASAYCO RAMIREZ
Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes

-- /0
?



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

"Actitudes sobre el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución  
Educativa N°163 Néstor Escudero Otero, 2017"

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

Tasayco Ramírez, Maritza

Resumen de coincidencias

27 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias		
1	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	6 % >
2	docplayer.es <small>Fuente de Internet</small>	1 % >
3	repositorio.ucv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1 % >
4	rua.ua.es <small>Fuente de Internet</small>	1 % >
5	xn-caribea-9za.eumed... <small>Fuente de Internet</small>	1 % >
6	repositorio.upeu.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1 % >